ÖĞRENCİ KİTAP OKUMA İZLEME FORMU

Okul Adı: ..... **Sınıf:** ..... **Öğrenci Adı-Soyadı:** ..... **Nu.:** .....

Kitabın				Öğrencinin		Düşünceler
Sıra Nu.	D.baş Nu.	Adı	Yazarı	Aldığı Tarih	Getirdiği Tarih	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	
				..... / .... /	..... / .... /	

Öğretmenin Adı, Soyadı: ..... **İmzası:** .....