**KAVRAMLAR KONTROL LİSTESİ**

**Çocuğun Adı Soyadı:**

**Öğretmenin Adı Soyadı:**

**Yaş Grubu**

**Ait Olduğu Ay: EYLÜL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KAVRAMLAR** | **Kazandırılamadı** | **Kazandırıldı** |
| Kırmızı |  |  |
| Açık - Koyu |  |  |
| Daire |  |  |
| Kenar |  |  |
| Köşe |  |  |
| Büyük - Orta - Küçük |  |  |
| Uzun - Kısa |  |  |
| Az-Çok |  |  |
| 1 Rakamı |  |  |
| Sesli - Sessiz |  |  |
| Endişe |  |  |
| Mutlu |  |  |
| Korkmuş |  |  |
| Utanma |  |  |
| Üzgün |  |  |
| Doğru - Yanlış |  |  |
| Düzenli - Dağınık |  |  |
| Hızlı - Yavaş |  |  |
| Kirli - Temiz |  |  |
| Erken - Geç |  |  |