

T.C.
YALOVA VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü
Mareşal Fevzi Çakmak Anaokulu/İlkokulu Müdürlüğü

20...- 20.....Eğitim-Öğretim Yılı,.....Dönem

SOSYAL ETKİNLİKLER KURULU KARARI

(ilgi: Resmî Gazete Tarihi: 08.06.2017 Resmî Gazete Sayısı: 30090, MEB Eğitim Kurumları Sosyal Etkinlikler Yönetmeliği, madde-6) YENİ: (MEB Ortaöğretim Genel Müdürlüğü, 16.10.2020 tarih E.14937720 sayılı yazı)

1.	Sosyal Etkinliğin Adı / İçerik	
2.	Yürütücü/ Koordinatör/Görevli Öğretmen	
3.	Tarih/Tarih Aralığı Ve Saatleri	
4.	Sosyal Etkinliğin Uygulanacağı Yer/Mekan	
5.	Katılımcılar (Öğrenci-veli-öğretmen-diğer personel sayısal veri olarak girilecek)	Öğrenci:..... Veli:..... Öğretmen:..... Diğer personel:.....
6.	Açıklamalar	

Mareşal Fevzi Çakmak İlkokulu Müdürlüğü, Sosyal Etkinlikler Kurulu, toplanmış olup, yukarıda ayrıntısı verilen (.....) Sosyal Etkinlik incelenmiş olup, uygun görülmüştür.

İş bu sosyal etkinlik faaliyeti, Mareşal Fevzi Çakmak Anaokulu / İlkokulu Müdürlüğü

“Sosyal Etkinlikler Kurulu” ‘ ca uygulanmak üzere, karar alınmıştır. /..... /20.....

.....
Müdür Yrd.

.....
Okul öncesi/Sınıf Öğretmeni

.....
Okul öncesi/Sınıf Öğretmeni

.....
Okul öncesi / Sınıf Öğretmeni

.....
OAB Temsilci Veli/Başkan

UYGUNDUR

..... /..... /20.....

.....
Okul Müdürü

EK-5

VELİ İZİN BELGESİ

Velisi bulunduğum.....sınıfı.....nolu.....isimli öğrencinin ...
/ ... / 20.. tarihinde/ ... / ... / 20.. - ... / ... /20.. tarihleri arasında
planlanan.....çalışmasına/gezisine/toplum hizmetine
katılmasında herhangi bir sakınca görmediğimi bildiririm. ... / ... / 20...

(İmza)

Veli

Adı Soyadı

Adres :

Tel :

e-Posta:

GEZİ PLANI

Eğitim Kurumunun Adı	Mareşal Fevzi Çakmak Anaokulu / İlkokulu Müdürlüğü
Gezi Tarihi	
Gezi Yeri	
Geziye Çıkış Saati	
Geziden Dönüş Saati	
Gezi Kafile Başkanı	
Takip Edilecek Yol	
Gezinin Amacı	
Gezinin Konusu	
Gezi İçin Öğrencilere Verilecek İnceleme-Araştırma Görevi	
Değerlendirme	

GEZİYE KATILACAK SINIFLAR VE ÖĞRENCİ SAYILARI

Sıra No	Şube	Kız	Erkek	Toplam
1				
2				
3				
Toplam				

GEZİYE KATILACAK SORUMLU VE REHBER ÖĞRETMENLER

Sıra No	Adı ve Soyadı	İmzası
1		
2		
3		
4		
5		

GEZİYE KATILACAK ARAÇLAR

Yüklenici Firma/Acente Adı : İşletme Belgesi No:		B2 / D2 Yetki Belgesi No:	
TÜRSAB Belge No:		Mesleki Yeterlik Belgesi (SRC1 / SRC2) No:	
Şoförün Adı ve Soyadı		Araç Plakası	Model Yılı
1			
2			
3			

Ayrıntıları yukarıda belirtilen bir gezi düzenlemek istiyorum/istiyoruz.

Arz ederim/ederiz.

..../...../20...

.....
(Adı-Soyadı, İmza)
Öğretmen/Öğretmenler
.....
Öğretmen/Öğretmenler

OLUR

..../...../20...

.....
(Adı ve Soyadı, İmza, Mühür)
Eğitim Kurumu Müdürü