



T.C.  
SALİHLİ KAYMAKAMLIĞI  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 30745176-813.99-E.14724496  
Konu: Okul Sütü ve Üzümü  
Veli İzin Formu

29.12.2016

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi :Manisa Milli Eğt. Md. 28.12.2016 tarihli ve 27092994-813.99-E.14688395 sayılı yazısı.

2016-2017 eğitim öğretim yılı ikinci döneminde Süt ve Kuru Üzüm dağıtımını tekrar devam edecektir. Öğrenci Belirleme ekranı Okul Sütü Modülü Sistemi üzerinde aktif hale getirilmiş olup; Süt ve Kuru Üzümden faydalanacak öğrenciler için Veli İzin Formlarının sisteme işlenmesi gerekmektedir.

Müdürlüğümüz web sitesinde yayınlanan Manisa İl Milli Eğitim Müdürlüğünün ilgi yazıları ekinde gönderilen "Veli İzin Formunun" Okul Sütü Programına dahil olan tüm öğrencilerin velileri tarafından doldurulup; sisteme girişlerin en kısa süre yapılması ve herhangi bir aksaklığa meydan verilmemesi hususunda;

Gereğini rica ederim.

Güven AKÇA  
Müdür a.  
Şube Müdürü

Ek :Yazı (2 Sayfa)

Dağıtım :  
Tüm Resmi/Özel İlkokul Md.  
Tüm Resmi/Özel Anaokulu Md.  
Bünyesinde Anasınıfı Bulunan Okul Md.  
Hafsa Sultan Mes.ve Tek.And.Lis.Md.



T.C.  
MANİSA VALİLİĞİ  
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 27092994-813.99-E.14688395  
Konu: Okul Sütü ve Üzümü  
Veli İzin Formu

28.12.2016

..... KAYMAKAMLIĞINA  
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü)

2016-2017 eğitim öğretim yılı ikinci döneminde Süt ve Kuru Üzüm dağıtımını tekrar devam edecektir. **Öğrenci Belirleme ekranı Okul Sütü Modülü Sistemi üzerinde aktif hale getirilmiş olup; Süt ve Kuru Üzümden faydalanacak öğrenciler için Veli İzin Formlarının sisteme işlenmesi gerekmektedir.**

Yazımız ekinde gönderilen "**Veli İzin Formunun**" Okul Sütü Programına dahil olan, müdürlüğünüze bağlı tüm okul ve kurum müdürlüklerine iletilerek programa dahil olan tüm öğrencilerin velileri tarafından doldurulup; sisteme girişlerin en kısa süre girilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim.

Recep DERNEKBAŞ  
Vali a.  
Millî Eğitim Müdürü

Ek:  
Veli İzin Formu (01 Syf.)

Dağıtım:  
17 İlçe Kaymakamlığına  
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüklerine)

**KURU ÜZÜM DAĞITIMI VELİ İZİN FORMU**

Sayın Veli,

"Okullara Kuru Üzüm Dağıtım Programı" Millî Eğitim Bakanlığı, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı, Toprak Mahsulleri Ofisi Genel Müdürlüğü ve Sağlık Bakanlığı iş birliği içinde öğrencilerimize sağlıklı ara öğün tüketme alışkanlığını kazandırmak amacıyla hazırlanmıştır. Programla öğrencilerimize haftada 2 gün 25 gramlık paketlerde kuru üzüm dağıtılacaktır. Kuru üzüm dağıtım uygulamasına ilişkin onayınızı almak amacıyla aşağıdaki form düzenlenmiştir. Formu doldurduktan sonra çocuğunuzun öğretmenine teslim ediniz.

İL/İLÇE ADI	
OKULUN ADI	
ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	
SINIFI	
YAŞI (YIL)	
CİNSİYETİ	<input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KIZ
DIYABET (ŞEKER) HASTALIĞI VAR MI?	<input type="checkbox"/> EVET (EVET ise tüketmeden önce hekime/diyetisyene danışılması gerekmektedir) <input type="checkbox"/> HAYIR

ÇOCUĞUMUN DAĞITILACAK OLAN KURU ÜZÜMDEN YARARLANMASINI

 İSTİYORUM İSTEMİYORUM

(İmza)

**Not:** Bu form öğretmen tarafından tüm öğrenciler için (dağıtılacak kuru üzümünden yararlanmak isteyen veya istemeyen) Okul Sütü Modülüne girilecektir.

**OKUL SÜTÜ DAĞITIMI VELİ İZİN FORMU**

Sayın Veli,

"Okul Sütü Programı" Millî Eğitim Bakanlığı, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı iş birliği içinde öğrencilerimize süt içme alışkanlığı kazandırmak, dengeli beslenme yoluyla sağlıklı gelişmelerine destek olmak amacıyla hazırlanmıştır. Programla öğrencilerimize haftada 3 gün 200 ml.'lik kutularda UHT süt dağıtılacaktır. Süte karşı hassasiyeti olan öğrencilerimizi tespit etmek ve uygulamaya ilişkin onayınızı almak amacıyla aşağıdaki form düzenlenmiştir. Formu doldurduktan sonra çocuğunuzun öğretmenine teslim ediniz.

İL/İLÇE ADI	
OKULUN ADI	
ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	
SINIFI	
YAŞI	
CİNSİYETİ	<input type="checkbox"/> KIZ <input type="checkbox"/> ERKEK
SÜT ALERJİSİ	<input type="checkbox"/> VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> BILMIYORUM
SÜTÜ SEVEREK İÇER Mİ?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
NE SIKLIKTA İÇİYOR?	<input type="checkbox"/> HERGÜN <input type="checkbox"/> HAFTADA 2-3 GÜN <input type="checkbox"/> HAFTADA 1 GÜN <input type="checkbox"/> ÇOK NADİR <input type="checkbox"/> HIÇ

ÇOCUĞUMUN DAĞITILACAK OLAN SÜTTEN YARARLANMASINI

 İSTİYORUM İSTEMİYORUM

(İmza)

**Not:** Bu form öğretmen tarafından tüm öğrenciler için (dağıtılacak süttten yararlanmak isteyen veya istemeyen) Okul Sütü Modülüne girilecektir.