



T.C.
YALOVA VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 98664481/100-E.4144254

12.04.2016

Konu:Kuru Üzüm Dağıtım Programı

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

.....MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi :MEB Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün 11.04.2016 tarih ve 4068349 sayılı yazısı.

Bakanlığımız Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün "**Kuru Üzüm Dağıtım Programı**" konulu ilgi yazısı ve ekleri ilişikte gönderilmiştir.

Bu kapsamda Ek-1'de yer alan Kuru Üzüm Dağıtım İzin Formunun, veliler tarafından doldurulup imzalanmasının sağlanarak, **14 Nisan 2016 Perşembe günü mesai bitimine kadar** Okul Sütü Modülüne (Okul Sütü Dağıtım Modülü\Kurum İşlemleri\Öğrenci Belirleme menüsünden kurumda dağıtılacak ürün bölümünde, "üzüm"seçilerek) kayıt işlemlerinin yapılması,

Ayrıca, Özel öğretim kurumları, (anaokulu, uygulama sınıfı, anasınıfı ve temel eğitim birinci kademe), Programa eş değer kuru üzüm tüketilmesini sağlamaları hâlinde velilerin isteği esas alınarak kurum yönetiminin kararı doğrultusunda program kapsamı dışında tutulacağından, kapsam dışında kalmak isteyen okulların **18.04.2016 Pazartesi günü mesai bitimine kadar** Müdürlüğümüz Temel Eğitim Şubesine bilgi vermeleri gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve ilgi yazı doğrultusunda gerekli işlemlerin süresi içerisinde yürütülerek, herhangi bir aksamaya meydan verilmemesini önemle rica ederim.

Şerafettin TURAN
Vali a.
İl Millî Eğitim Müdürü

EK:Yazı (5 sayfa)

DAĞITIM:

5 İlçe Kaymakamlığına
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüklerine)
Merkezde Bulunan Kuru Üzüm Programından
Yararlanan Okul Müdürlüklerine

Şehit Ömer Faydalı Caddesi YALOVA
Elektronik Ağ: www.yalova.meb.gov.tr
E-posta: temelegitim77@meb.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için: Hüseyin YILMAZ/Şb. Md.
Tel : (0 226) 814 1632
Faks : (0 226) 814 1135

OKULLARDA KURU ÜZÜM DAĞITIMI PROGRAMI İZİN FORMU (EK-1)

Sayın Veli,

“Okullarda 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 1 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
DİYABET (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

İŞTEMİYORUM

TARİH
VELİ
AD SOYADI
(İmza)

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