SİNCAN DR.YILDIZ YALÇINLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜNE

……………………………………..………………. Sınıfı kursiyerleri ile birlikte ………………..…………. tarihinde ……….…………………………….. saatleri arasında ……………………………………………’ne gezi düzenlemek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..../…../2024

……………………

Kurs Öğretmeni

**EKLER :**

Gezi Planı

Katılacak Kursiyer Listesi

Veli İzin Dilekçesi

GEZİ PLANI

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim Kurumunun Adı | Sincan Dr. Yıldız Yalçınlar HEM |
| Gezi Tarihi |  |
| Gezi Yeri |  |
| Geziye Çıkış Saati |  |
| Geziden Dönüş Saati |  |
| Gezi Kafile Başkanı |  |
| Takip Edilecek Yol |  |
| Geziye Hangi Araçla Gidileceği |  |
| Gezinin Amacı |  |
| Gezinin Konusu |  |
| Gezi İçin Öğrencilere Verilecek İnceleme- Araştırma Görevi |  |
| Değerlendirme |  |

GEZİYE KATILACAK SINIFLAR VE KURSİYER SAYILARI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Şube | Kız | Erkek | Toplam |
| 1 |  |  |  |  |

GEZİYE KATILACAK SORUMLU VE REHBER ÖĞRETMENLER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sıra No | Adı Soyadı | İmzası |
| 1 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SİNCAN DR. YILDIZ YALÇINLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ ………………… GEZİSİNE KATILACAK KURSİYER LİSTESİ** | | | |
| **Sıra No** | **Adı Soyadı** | **Telefon** | **Katılmak İstiyorum İMZA** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ………………..  Kurs Öğretmeni | |

VELİ İZİN DİLEKÇESİ

(Yaşı 18’den Küçük Kursiyerler )

SİNCAN DR.YILDIZ YALÇINLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜNE

Velisi bulunduğum …………………………………….. sınıfı kursiyeri …………………………………………………………………….………’in plânlanan ………………..gezisine katılmasında herhangi bir sakınca görmüyorum ve geziye katılmasına izin veriyorum.

..../…../2024

Ad Soyad **:**……………

İmza **:**……………

**Adres ve Telefon :**