SOSYAL ETKİNLİK PLANI

Etkinlik Tarihi :

Etkinlik Yeri :

Etkinliğe Çıkış Saati :

Etkinlikten Dönüş Saati :

Etkinlik Kafile Başkanı :

Etkinliğin Amacı :

ETKİNLİĞE KATILACAK SINIFLAR VE ÖĞRENCİ SAYILARI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No. | Şube | Kız | Erkek | Toplam |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| Toplam |  |  |  |  |

ETKİNLİKTEN SORUMLU ÖĞRETMENLER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sıra No. | Adı-Soyadı | İmzası |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

ETKİNLİK TRANSFERLERİNİ SAĞLAYACAK ARAÇ BİLGİLERİ

Şoförün Adı-Soyadı :

Araç Plakası :

B2/D2 Yetki Belgesi No :

İmzası :

Ayrıntıları yukarıda belirtilen etkinliği düzenlemek istiyorum.

Arz ederim.

 OLUR

 00/00/20… 00/00/20….

 **XXXXXX** **XXXXXX**

 Okul Müdürü