

ETKİNLİK İZİN BELGİSİ (A)

ETKİNLİĞİN											
Tarihi							Ders Saati / Saatleri				
Adı											
Amacı											
GÖREVLİ ÖĞRETMENLERİN											
Adı Soyadı											
ETKİNLİĞİN YAPILACAĞI MEKÂN											
Konferans Salonu () Toplantı Odası () Satranç Salonu () Kütüphane () Spor Salonu () Okul Bahçesi ()()											
ETKİNLİĞE KATILACAK SINIFLAR (Etkinliğin özelliğine göre zorunlu olarak katılması gereken sınıflar varsa etkinliği planlayan öğretmenler tarafından sınıf seçimi yapılacaktır. Zorunluluk olmadığı takdirde sınıflar idare tarafından eşit bir şekilde seçilecektir.)											
9-B ()	9-C ()	9-D ()	9-E ()	9-F ()	9-G ()	9-H ()	9-ATP-T ()				
10-B ()	10-C ()	10-E ()	10-İ ()	10-K ()	10-M ()	10-O ()	10-T ()				
10-B ()	10-C ()	10-E ()	10-İ ()	10-K ()	10-M ()	10-O ()	10-T ()				
11-B ()	11-C ()	11-E ()	11-G ()	10-H ()	11-İ ()	11-K ()	11-M ()	11-O ()	11-T ()	11-ATP-B ()	11-ATP-E ()
12-B ()	12-C ()	12-E ()	12-G ()	12-K ()	12-M ()	12-N ()	12-O ()	12-T ()	12-U ()	12-ATP-T ()	

AKÇAABAT MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda belirtilen etkinliğin yapılması için gerekli iznin verilmesini arz ederim.

Ad Soyad
(imza)

UYGUNDUR
...../...../.....
Hacı Emin GÜLER
Okul Müdürü