



T.C.
KİLİS VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 49788596/813/1928483

20/02/2015

Konu: Kuru Üzüm Dağıtımı

.....MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün 19/02/2015 tarih ve 1894361 sayılı yazıları

Bakanlığımız Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün Kuru Üzüm dağıtımı ile ilgili yazı ve eki veli izin formu ekte gönderilmiş olup, İş ve işlemlerin aksatılmadan ilgi yazı doğrultusunda ilgi yazıda belirtilen tarihe kadar tamamlanması hususunda;

Bilgi ve gereğini rica ederim.


S.Sema KORKMAZ
Müdür a.
Şube Müdürü

Ekler:

- 1-İlgi Yazı
- 2-Veli İzin Formu

Dağıtım :

Temel Eğitime Bağlı Okul Müdürlüklerine


Kilis İl Millî Eğitim Müdürlüğü
Aslı ile Aynıdır 20.02.2015



T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
Temel Eğitim Genel Müdürlüğü

Sayı : 66621367/813.99/1894361

19/02/2015

Konu: Kuru Üzüm Dağıtımı

.....VALİLİĞİNE
(İl Milli Eğitim Müdürlüğü)

Bakanlığımız, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı, ve Sağlık Bakanlığı tarafından ortaklaşa Kuru Üzüm Dağıtımı Programı yürütülmesi planlanmaktadır. Okul Sağlığı Bilim Kurulu tarafından tavsiye edilen kuru meyve tüketim alışkanlığının kazandırılması ile yeterli ve dengeli beslenmelerine katkıda bulunarak sağlıklı büyüme ve gelişmelerinin sağlanması amacıyla, anaokulu, uygulama sınıfı, anasınıfı ve temel eğitim birinci kademe (ilkokul) öğrencilerine 2014 – 2015 eğitim öğretim yılı Mart ayı içinde haftada 2 gün kuru üzüm dağıtılmasına başlanması öngörülmektedir.

Özel öğretim kurumları (anaokulu, uygulama sınıfı, anasınıfı ve temel eğitim birinci kademe), öğrencilerine Programa eşdeğer kuru üzüm tüketilmesini sağlamaları halinde velilerin isteği esas alınarak kurum yönetiminin kararı doğrultusunda Kuru Üzüm Programı kapsamı dışında tutulacaktır.

Bu bağlamda Valiliğinizce;

1. İl İlçe\ Okul Sütü Komisyonlarının aynı zamanda Kuru Üzüm Komisyonu olarak da görev yapmalarının sağlanması,

2. Söz konusu komisyonların, kuru üzümün depoda muhafazası için uygun ortamın sağlanmasına yönelik ön hazırlıklara başlaması,

3. Ekte yer alan Kuru Üzüm Dağıtım İzin Formunun (Ek-3) velilere imzalatılarak, 25 Şubat 2015 Çarşamba günü mesai bitimine kadar Okul Sütü Dağıtım Modülü\ Kurum İşlemleri\Öğrenci Belirleme menüsünden Kurumda dağıtılacak ürün bölümüne,“üzüm”seçilerek kayıt işlemlerinin yapılması,

4. Özel öğretim kurumları, (anaokulu, uygulama sınıfı, anasınıfı ve temel eğitim birinci kademe), Programa eşdeğer kuru üzüm tüketilmesini sağlamaları halinde velilerin isteği esas alınarak kurum yönetiminin kararı doğrultusunda Programın kapsamı dışında tutulacağından; belirlenerek Modülde Okul Sütü Dağıtım Modülü\ Kurum İşlemleri\İlçe Dağıtım Listesi bölümünden pasif hale getirilmesi,

5. Veli İzin Formunda bulunan “Diyabet (şeker) hastalığı teşhisi olduğu halde, çocuğunun Kuru Üzüm Programından yararlanmasını isteyen” öğrenci velilerinin önceden hekime\ diyetisyene danışması gerektiğinin belirtilmesinin sağlanması,

Hususlarına titizlikle dikkat edilerek, Kuru Üzüm Programına yönelik çalışmalar başlatılacaktır.

Bilgilerinizi ve gereğini önemle rica ederim.

Funda KOCABIYIK
Bakan a.
Genel Müdür

Atatürk Blv. 06648 Kızılay/ANKARA
Elektronik Ağ: www.meb.gov.tr
e-posta: tegm_okulsutu@meb.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için: Kamil Kenan ERDOĞAN Eğitim Uzmanı
Tel: (0 312) 4131605 - 4131611 - 4131315
Faks: (0 312) 4177108

EKLER
1-Veli İzin Formu (EK-3)

DAĞITIM:

Geređi:
81 il Valiliği

Bilgi:
Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı
Sağlık Bakanlığı

Atatürk Blv. 06648 Kızılay/ANKARA
Elektronik Ağ: www.meb.gov.tr
e-posta: tegm_okulsutu@meb.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için: Kamil Kenan ERDOĞAN Eğitim Uzmanı
Tel: (0 312) 4131605 - 4131611 - 4131315
Faks: (0 312) 4177108

OKULLARDA KURU ÜZÜM DAĞITIMI PROGRAMI VELİ İZİN FORMU (EK-3)

Sayın Veli,

“Okullarda Kuru Üzüm Dağıtım Programı” Milli Eğitim Bakanlığı, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı işbirliği içinde öğrencilerimize sağlıklı ara öğün tüketme alışkanlığını kazandırmak amacıyla hazırlanmıştır. Programla öğrencilerimize haftada 2 gün 50 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

İSTEMİYORUM

TARİH
VELİ
AD SOYADI
(İmza)

Not: Bu form, öğretmen tarafından tüm öğrencilere dağıtılıp; velisi tarafından imzalanarak, okul idaresince Okul Sütü Dağıtım Modülü\Kurum İşlemleri\Öğrenci Belirleme (üzüm) bölümüne kaydedilecektir.