Ayrıntıları aşağıdaki Etkinlik Planı´nda belirtilen faaliyeti gerçekleştirmek istiyoruz.Gerekli onayın verilmesi hususunda,

 Gereğini arz ederim.

 …… /….../ 20….

İmza

Öğretmenin/Öğretmenlerin Adı

 **ETKİNLİK PLANI**

|  |  |
| --- | --- |
| Etkinlik Tarihi |  |
| Etkinliğin konusu |  |
| Etkinliğin amacı |  |
| Etkinliğin hangi ders veya sosyal etkinlik kapsamında planlandığı |  |
| Etkinlikten beklenen öğrenci kazanımları/hedef ve davranışlar |  |
| Etkinliğin başlama ve bitiş tarihi |  |
| Etkinlik yeri/yerleri |  |
| Etkinlikte Görevli Öğretmenler |  |
| Etkinlik sırasında alınacak güvenlik önlemleri |  |
| Etkinliğe katılan toplam öğrenci / Öğretmen sayısı  |  |
| Yapılacak etkinlik ile ilgili görüş ve yorumlar |  |
|  |
| GRUP | SAYI |  |  |
| 1 | 25 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UYGUNDUR

…………………….

Okul Müdürü