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