



T.C.
AFYONKARAHİSAR VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 97167970/813.99/8345903

25.08.2015

Konu: Okul Sütü Dağıtımı

.....KAYMAKAMLIĞINA
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü)
.....MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : MEB Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün 24/08/2015 tarihli ve
66621367-813.99-E.8291810 sayılı yazısı.

MEB Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün "Okul Sütü Dağıtımı" ile ilgili yazıları ekte gönderilmiştir.

Bilgilerinizi; ilçemiz ve okullarımızın ilgi yazıda belirtilen işlemlerin 28/08/2015 Cuma günü mesai bitimine kadar tamamlanması ve özel öğretim kurumlarının okul sütü programından faydalanmaması durumunda resmi yazı ile İl/İlçe Millî Eğitim Müdürlüklerine resmi yazı ile bildirilip ekrandan pasif hale getirilecektir.

Bakanlığımızın yazısında belirtilen iş ve işlemlerin aksaklığa meydan verilmeden ivedilikle ve titizlikle yapılmasını önemle rica ederim.

Metin YALÇIN
Vali a.
İl Millî Eğitim Müdürü

EKLER:

İlgi yazı ve okul sütü dağıtım izin formu (2 sayfa)

DAĞITIM:

17 İlçe Kaymakamlığı

Resmi Özel Anaokulu, İlkokul, Ortaokul ve

Kız Meslek ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüklerine

Müdürlüğümüz Web Sayfasında Yayınlanması

Adres: Karaman İş Merkezi 5.Kat/AFYONKARAHİSAR
Elektronik Ağ: www.afyon.meb.gov.tr
e-posta: temelegitim03@meb.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için : Zeki ÖZÇAM VHK
Tel: (0 272)2137604/107
Faks: (0272) 2137605

T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
Temel Eğitim Genel Müdürlüğü

Sayı : 66621367-813.99-E.8291810
Konu: Okul Sütü Dağıtımı

24.08.2015

..... VALİLİĞİNE
(İl Millî Eğitim Müdürlüğü)

İlgi: (a) 10/07/2015 tarih ve 29412 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 2015/7837 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı.

(b) Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı Hayvancılık Genel Müdürlüğü'nün 19.08.2015 tarih ve 13727 HGM sayılı yazısı.

Okul Sütü Programı 10/07/2015 tarih ve 29412 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 2015/7837 sayılı ilgi (a) Bakanlar Kurulu Kararı doğrultusunda, anaokulu, uygulama sınıfı, anasınıfı ve ilkokul öğrencilerine yönelik 2015-2016 eğitim öğretim yılından itibaren 3 yıl süreyle yeniden uygulanacaktır.

2015-2016 öğretim yılında Okul Sütü Programına esas teşkil eden öğrenci sayıları, sadece süt içmesine velisi tarafından izin verilen öğrenciler baz alınarak belirlenecek; bu sayılara ve program kapsamındaki okullara ait bilgiler, ilgi(b) yazı doğrultusunda Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığına iletilecektir.

Bu bağlamda; söz konusu öğrenci sayılarının, 28/08/2015 Cuma günü mesai bitimine kadar, "Okul Sütü Modülü / Kurum İşlemleri" bölümünde bulunan alana girilmesi zorunlu görülmekte ve ivedilikle yapılması gereken iş ve işlemler aşağıda belirtilmektedir:

1- İl ve ilçeler öncelikle "Kurum İşlemleri / İlçe Dağıtım Listesi" bölümünde Okul Sütü Programına dahil olacak okulları seçeceklerdir. Özel Öğretim Kurumları, Programa eşdeğer süt ve süt ürünü tüketilmesini sağlaması halinde veli görüşü esas alınarak kurum yönetiminin kararı doğrultusunda program kapsamı dışında tutulmasını resmi yazı ile belirtirlerse aynı ekrandan pasif hale getirilecektir.

2- Ekte sunulan "Okul Sütü Dağıtımı İzin Formu-Ek:3 " çoğaltılarak ilkokul 1. sınıf ve anasınıfı/ anaokuluna yeni kayıt yaptıran öğrenci velilerine dağıtılacaktır. Önceki yıllardan kayıtlı öğrenci velilerinin, okul sütünden yararlanmaya yönelik izinlerinde değişiklik talepleri varsa, "Veli İzin Formu" nu yeniden doldurmaları sağlanacaktır. Aksi takdirde, önceki "Veli izin Formları" geçerli sayılacaktır.

3- Programa dahil özel ve resmi okulların belirlenmesinin ardından, okullar tarafından, Kurum İşlemleri /Öğrenci Belirleme bölümünden veli izni verilen yada verilmeyen tüm öğrenciler kaydedilerek belirsiz öğrenci kalmamasına özellikle dikkat edilecektir. İl/ ilçe, okul sütü komisyonları "Okul Sütü Dağıtımı İzin Formu" ile bilgilerin zamanında ve doğru olarak girilmesinden silsile yolu ile sorumludur.

Yukarıda vurgulanan iş ve işlemlerin önemine binaen ivedilikle ve titizlikle yapılması gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini önemle rica ederim.

Fatih BAŞAK
Bakan a.
Daire Başkanı

OKUL SÜTÜ DAĞITIMI İZİN FORMU

(EK 3)

OKUL SÜTÜ DAĞITIMI İZİN FORMU

Sayın Veli,

"Okul Sütü Programı" Millî Eğitim Bakanlığı, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı işbirliği içinde öğrencilerimize süt içme alışkanlığı kazandırmak, dengeli beslenme yoluyla sağlıklı gelişmelerine destek olmak amacıyla hazırlanmıştır. Programla öğrencilerimize haftada 3 gün 200 ml.lik kutularda UHT süt dağıtılacaktır. Sütü karşı hassasiyeti olan öğrencilerimizi tespit etmek ve uygulamaya ilişkin onayınızı almak amacıyla aşağıdaki form düzenlenmiştir. Formu doldurduktan sonra çocuğunuzun öğretmenine teslim ediniz.

İL/İLÇE ADI:	
OKULUN ADI	
ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	
SINIFI	
YAŞI	
CİNSİYETİ	<input type="checkbox"/> KIZ <input type="checkbox"/> ERKEK
SÜT ALERJİSİ	<input type="checkbox"/> VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> BİLMİYORUM
SÜTÜ SEVEREK İÇER Mİ?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
NE SIKLIKTA İÇİYOR?	<input type="checkbox"/> HERGÜN <input type="checkbox"/> HAFTADA 2-3 GÜN <input type="checkbox"/> HAFTADA 1 GÜN <input type="checkbox"/> ÇOK NADİR <input type="checkbox"/> Hiç

ÇOCUĞUMUN DAĞITILACAK OLAN SÜTTEN YARARLANMASINI

 İSTİYORUM İSTEMİYORUMTARİH
VELİ
AD SOYADI
(İmza)

Not: Bu form öğretmen tarafından tüm öğrenciler (dağıtılacak süttten yararlanmak isteyen veya istemeyen) için Okul Sütü Modülü sistemine girilecektir.

OKUL SÜTÜ DAĞITIMI İZİN FORMU

(EK 3)

OKUL SÜTÜ DAĞITIMI İZİN FORMU

Sayın Veli,

"Okul Sütü Programı" Millî Eğitim Bakanlığı, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı işbirliği içinde öğrencilerimize süt içme alışkanlığı kazandırmak, dengeli beslenme yoluyla sağlıklı gelişmelerine destek olmak amacıyla hazırlanmıştır. Programla öğrencilerimize haftada 3 gün 200 ml.lik kutularda UHT süt dağıtılacaktır. Sütü karşı hassasiyeti olan öğrencilerimizi tespit etmek ve uygulamaya ilişkin onayınızı almak amacıyla aşağıdaki form düzenlenmiştir. Formu doldurduktan sonra çocuğunuzun öğretmenine teslim ediniz.

İL/İLÇE ADI:	
OKULUN ADI	
ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	
SINIFI	
YAŞI	
CİNSİYETİ	<input type="checkbox"/> KIZ <input type="checkbox"/> ERKEK
SÜT ALERJİSİ	<input type="checkbox"/> VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> BİLMİYORUM
SÜTÜ SEVEREK İÇER Mİ?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
NE SIKLIKTA İÇİYOR?	<input type="checkbox"/> HERGÜN <input type="checkbox"/> HAFTADA 2-3 GÜN <input type="checkbox"/> HAFTADA 1 GÜN <input type="checkbox"/> ÇOK NADİR <input type="checkbox"/> Hiç

ÇOCUĞUMUN DAĞITILACAK OLAN SÜTTEN YARARLANMASINI

 İSTİYORUM İSTEMİYORUMTARİH
VELİ
AD SOYADI
(İmza)

Not: Bu form öğretmen tarafından tüm öğrenciler (dağıtılacak süttten yararlanmak isteyen veya istemeyen) için Okul Sütü Modülü sistemine girilecektir.