**2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILINDA İŞLETMELERDE BECERİ EĞİTİMİ YAPACAK ÖĞRENCİLER İÇİN**

**VELİ MUVAFAKAT DİLEKÇESİ**

ROSVİTA TİMUR İMRAĞ MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Velisi bulunduğum öğrencim ………………………………………………………………………………………… ‘ın Sağlık Bakanlığınca yayınlanan COVİT-19 tedbirleri kapsamında alınan her türlü tedbire **uyarak M.E.B. Mesleki Teknik Eğitim Genel Müdürlüğünün 24.11.2020 tarih ve 90757378-250.01.-E.17173289 sayılı onayları gereği , 04/01/2021** tarihinden itibaren İşletmelerde Beceri Eğitimine başlamasına izin veriyorum. Herhangi bir olumsuzluk durumunda okula, İşletmeye ve sağlık kuruluşlarına bilgi vereceğim.

Gereğini arz ederim.

……./…./2021

Velinin Adı Soyadı : ………………………………………..

Veli T.C. Kimlik No : …………………………………………

İmza : ………………………………………….

Telefonu : ………………………………………….

**ÖĞRENCİ**

İşletmelerde Beceri Eğitimine kendi isteğimle katılarak , bu süreçte İşletmede COVİT-19 tedbirleri kapsamında her türlü tedbire uyacağım. **M.E.B. Mesleki Teknik Eğitim Genel Müdürlüğünün 24.11.2020 tarih ve 90757378-250.01.-E.17173289 sayılı onayları gereği, 04/01/2021** tarihinden itibaren İşletmelerde Beceri Eğitimine (stajıma) devam etmek istiyorum. Herhangi bir olumsuzluk durumunda okula, İşletmeye ve sağlık kuruluşlarına bilgi vereceğim.

……./…./2021

Öğrencinin Adı Soyadı : ………………………………………..

T.C. Kimlik No : …………………………………………

İmza : ………………………………………….

ÖĞRENCİNİN

Sınıfı / Okul No : …………………………………..……..

Telefonu : ………………………………………….

İşletmenin Adı : …………………………………………..

**2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILINDA İŞLETMELERDE BECERİ EĞİTİMİ YAPACAK ÖĞRENCİLER İÇİN**

**İŞLETME MUVAFAKAT DİLEKÇESİ**

ROSVİTA TİMUR İMRAĞ MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

2020/2021 Eğitim Öğretim yılında işletmemizde Beceri Eğitimi yapacak olan yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrenciniz …………………………………………………………………….. ‘ın , 04/01/2021 tarihinden itibaren Beceri Eğitimine başlamasına izin verilmiştir.İşletmemizde ,Sağlık Bakanlığınca yayınlanan COVİT-19 tedbirleri kapsamında her türlü tedbir alınmış , öğrenci için eğitim ortamı oluşturulmuş ve öğrenci için eğitim personeli görevlendirilmiştir.

Herhangi bir olumsuzluk durumunda okul, veli ve sağlık kuruluşları eğitim personelimiz tarafından bilgilendirilecektir.

**ÖNEMLİ :** İşyeri günlerinde iş kazası kapsamında gelişen durumlarda okul , veli bilgilendirme yapılacak , ayrıca Esenyurt Sosyal Güvenlik Kurumuna ivedilikle iş kazası bildirimi tarafımızca yapılacaktır.)

İşletme Yetkilisinin

Adı soyadı : ……………………………………

Kaşe/İmza :…………………………………….

İŞLETMENİN :

ADI :……………………………………………….

ADRESİ : ………………………………………………

Telefonu : ……………………………………………….

**AÇIKLAMA :** Bu evrak iki nüsha düzenlenerek bir nüshası işletme tarafından muhafaza edilecek , Bir nüshası okul idaresine teslim edilecektir. Kaşe ve imza eksiklerinin olmaması gerekmektedir.