**OKUL SÜTÜ DAĞITIMI İZİN FORMU**

 Sayın Veli,

 "Okul Sütü Programı" Milli Eğitim Bakanlığı, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı işbirliği içinde öğrencilerimize süt içme alışkanlığı kazandırmak amacıyla hazırlanmıştır. Programla öğrencilerimize haftada 3 gün 200 mL.'lik kutularda UHT süt dağıtılacaktır. Süte 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 ‑ OKUL NUMARASI

YAŞI

CİNSİYETİ

**SÜTE ALERJİSİ**

**SÜTÜ SEVEREK İÇER Mİ?**

**NE SIKLIKLA İÇİYOR**

**ÇOCUĞUNUZUN DAĞITILACAK OLAN SÜTTEN YARARLANMASINI**

İSTİYORUM

İSTEMİYORUM

..../...../2016

..........................................

(imza)

ANTALYA / MURATPAŞA

ALTINDAĞ İLKOKULU

...... Sınıf / .......Şubesi ‑ ............

VAR

YOK

BİLMİYORUM

HAYIR

EVET

HERGÜN

HAFTADA 2‑3 GÜN

HAFTADA 1 GÜN

ÇOK NADİR

HİÇ