

**“BESLENME DOSTU OKUL” BAŞVURU FORMU**

**\*BAŞVURUDA BULUNAN OKULUN:**

**\*TAM ADI: MERKEZ İLKOKULU**

**\*AÇIK ADRESİ: RASİH KAPLAN MAH. ERGENEKON CAD.**

**NO:19 GÜNDOĞMUŞ/ANTALYA**

**\*TELEFON NUMARASI: 0242 781 2038**

**\*E-MAİL ADRESİ: 70212@MEB.K12.TR**

**\*TOPLAM ÖĞRENCİ SAYISI: 128**

**\*ÖĞRETMEN SAYISI: 11**

**\*YEMEKHANE/TAŞIMALI YEMEK HİZMETİ VAR MI?**

**EVET**

**HAYIR**

**\*BEYAZ BAYRAK SERTİFİKASI VAR MI? : VAR**

**\*KANTİNKOOPERATİF VAR MI? : YOK**

**(İl/İlçe Milli Eğitim Müdürlüğüne başvuru esnasında doldurulacak bölüm)**

**BAŞVURU DOSYASI VAR MI?**

**EVET**

**HAYIR**

**BEYAZ BAYRAK SERTİFİKASININ TARİHİ GEÇERLİ Mİ?**

**EVET**

**HAYIR**  (Hayır işaretlendi ise başvuru İPTAL olacaktır. Okulu bilgilendiriniz.)