|  |
| --- |
| **ANTALYA ERÜNAL SOSYAL BİLİMLER LİSESİ****TANITIM GEZİSİ BAŞVURU FORMU** |
| **OKULUN****Adı:……………………………………..….****…………………………………….….****Adresi:………………………………………..****……………………………………….****……………………………………….****Tel. No :………………………….****Mail Adresi :………………………….** | **GEZİ KAFİLE BAŞKANI****Adı Soyadı:………………….****Cep Tel. No :………………………….****Mail Adresi :………………………….** |
| **Geziye Katılacak****Öğrenci Sayısı:**…..**Kişi** **İdareci Sayısı:** …..**Kişi****Gezi Tarihi:** ….**/**….**/20**.. **Gezi Saati :** □ **09.30 □10.30 □11.30**  **:□13.30**    |
| Not1: Cumartesi, Pazar ve resmi tatil günlerinde tanıtım yapılmamaktadır.Not2: Birimimiz öğleden önce 3 okul ve öğleden sonra 1 okul olmak üzere **günde 4 (dört ) okula** hizmet verebilmektedir.Not3: Okul tanıtımlarımız sadece haftanın bir günü ÇARŞAMBA günü yapılacaktır.**Bu form okulumuzun genel tanıtımı amacını gerçekleştirmek üzere hazırlanmıştır.****Randevular için** **erunalokultanitim@gmail.com** **adresine başvurmanız gerekmektedir.** |
| **Okul Yetkilisi**Adı Soyadı:Semanur ALAGÖZ Tarih:…../…../20…Görevi:Okul Tanıtım Klüp Başkanı İmza:Sayın Yetkili,**-Okulumuza** planladığınız gezi tarihinden en az 7 gün önce mail yoluyla başvurular kabul edilecektir.**-**Planladığınız ve tarafımızca onaylanan gezi saatlerinizde olabilecek gecikmeler en geç 60 dakika önce bildirilmelidir. Aksi durumda geziniz iptal edilecektir.-Okul tanıtımı gezisi iptallerinde randevu başvuru formu tekrar doldurulup yeniden randevu talebinde bulunulacaktır. **-**Geziniz sırasında sizlere okul tanıtım kulübü öğrencileri rehberlik edecektir.**-**Geliş tarihi, saati ve kişi sayısı mutlaka belirtilmelidir. COVİD-19 salgını nedeniyle sınırlı sayıda kişi kabul edilecek olup, gezi esnasında **KORONAVİRÜS RİSKİNE KARŞI T.C SAĞLIK BAKANLIĞI**’nın belirlediği **♯14KURALI**’na uyulması önemle rica olunur.Sizleri daha iyi misafir edebilmemiz için; istek, görüş ve önerilerinizi bildirmenizi rica ederiz. |
| **İrtibatİçin:**Antalya Erünal Sosyal Bilimler lisesi**Telefon:0 (242) 4431929** |