

T.C.
YÜREĞİR KAYMAKAMLIĞI
(İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü)

SAYI : B.08.4.MEM.4.01.02 561
KONU: Aile Dinlenme Kampı

8743 *13.04.2009

.....MÜDÜRLÜĞÜNE
YÜREĞİR

İzmir İli Çeşme İlçesi Mustafa Bahçeli İlköğretim Okulunda 2009 yılı Temmuz ve Ağustos aylarında açılacak olan dinlenme kamplarına ait müracaat formu ve kampla ilgili açıklamalar ekte gönderilmiştir.okulunuzda Söz konusu kampa katılmak isteyenlerin 08 Mayıs 2009 Cuma günü mesai bitimine kadar İzmir İl Milli Eğitim müdürlüğü Öğretmene Hizmet ve Sosyal İşler Bölümüne müracaat yapmaları hususunda;

Gereğini rica ederim.


İlhami FINDIK
Müdür a.

İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü

Eki: Yazı Örn(3 Sayfa)

Dağıtım Tüm okul Md.

KAMPLA İLGİLİ AÇIKLAMALAR

1. Millî Eğitim Bakanlığına bağlı okul kamplarından; Bakanlığa bağlı merkez ve taşra teşkilatı personeli, emekli öğretmenler ve resmi ve özel okul öğretmenleri ile bunların birinci dereceden yakınları (eş, çocukları, anne, baba ve evli olmayan kardeşler) yararlanabilecektir.
2. Kamplara başvuru 08 Mayıs 2009 Cuma günü mesai bitiminde sona ermekte olup, postada meydana gelecek gecikmeler dikkate alınmayacak, bu tarihten sonra gelecek dilekçeler işleme konulmayacaktır.
3. Kamp tahsis edilenlere duyuru ve ücretin hangi banka ve hesap numarasına yatırılacağına ilişkin bilgiler 22 Mayıs 2009 tarihinden itibaren www.izmir.meb.gov.tr duyurular bölümünden yayımlanacak, ayrıca tebligat yapılmayacaktır.
4. Kamp okullarında her aileye bir oda (4 kişi) ve ek yatak ücrete tabidir.
5. Kampa gelecekler tasdikli öğretmen kimlik kartları ile hüviyet vatandaşlarını yanlarında bulunduracaklardır.
6. Kampa gelirken çarşaf, pike ve yastık kılıfı getirilmesi gerekmektedir
7. Okullarımızda 1 devre kamp süresi 12 gündür. Kamp devreleri arasında odaların genel temizliği için 1'er gün boşluk bırakılacaktır.
8. Eşleri ile kampa gelen personel, istendiğinde evliliklerini kanıtlayacak belgeyi ve yakınlarının kimliklerini kamp okulu yönetimine göstermek zorundadır.
9. Karı-koca öğretmen olan eşlerden sadece birinin başvurusu dikkate alınacaktır.
10. Hiç kimse başkasının adına ve yerine kampa katılamayacaktır.
11. Görevdeki personel ve öğretmen, başvuru formunu okul müdürü veya daire amirine tasdik ettirecek, onayı olmayan başvuru belgesi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
12. Emekli olanlar emeklilik kimlik belgelerinin fotokopisini dilekçelerine ekleyecektir.
13. Beş kişiden fazla olan ailelere kamp tahsisi yapılmayacaktır.
14. Tesise mazeretlerinden dolayı (ölüm, bulaşıcı hastalık, re'sen izin iptali, geçici görev) gelmeyecek olanların, mazeretlerini zaman kaybetmeden Müdürlüğümüz Öğretmene Hizmet ve Sosyal İşler Bölümümüze bizzat veya dilekçe ile kamp dönemlerinin başlama tarihinden en geç 7 gün önce Müdürlüğümüzde olacak şekilde bildirmeleri gerekmektedir. Mazereti kabul edilenler ile süresi içinde müracaat edenlerin günlük %2 kesinti yapılarak kamp sezonunun bitişini takiben paranın yatırıldığı banka şubesine iade edilecektir.
15. Kampa geç katılanlar ile erken ayrılanlara herhangi bir ücret iadesi yapılmayacaktır.
16. Kampın başlangıç günü tesise giriş işlemleri saat 10.00'da başlar, tesisten ayrılış işlemleri de kamp bitimi akşam 10.00'da sona erer. Kampa haber vermeden katılmayanların odaları 24 saat sonra başkasına tahsis edilir.
17. Kamp tahsisi hizmet süresine göre yapılacağından Hizmet Yılı ve Ay olarak mutlaka yazılması gerekmektedir. (ÖRNEK - 14 Yıl 03 Ay).
18. Kampa müracaat eden ve ön yüzdeki bilgileri dolduranlar, yukarıda belirtilen maddeleri ve kamp yönetiminin belirlenen talimatları aynen kabul etmiş sayılırlar.

KAMP YATAK ÜCRETLERİ

4 Kişilik Oda : 200.00 TL.(iki yüz lira) (12 Günlük)

1Yatak İlavesi : 50.00 TL. (elli lira)

BİLGİ İÇİN HABERLEŞME

Yazışma Adres : İzmir İl Millî Eğitim Müdürlüğü
(Öğretmene Hizmet ve Sosyal İşler Bölümü)
Telefonlar : 0 (232) 441 03 32
Faks : 0 (232) 489 18 72
E mail : sosvalisler35@meb.gov.tr

Çeşme- Mustafa Bahçeli İ.Ö.O 0 (232) 723 22 55 Faks 0 (232) 723 00 51
İlçe Mah. 5101 Sok. Çeşme/İZMİR

Şerafettin BAYRAM
Şube Müdürü

T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İZMİR İLİ DİNLENME KAMPI
MÜRACAAT FORMU

ADI SOYADI		HİZMET SÜRESİ : ... YIL ... AY			
DOĞUM YERİ VE TARİHİ		MEDENİ HALİ : () Evli () Bekar			
MEBSİS NO: / SİCİL NO:		GÖREVDE ()			
T.C. KİMLİK NO:		EMEKLİ ()			
MEMURİYETİ ADRESİ VE TEL.					
EV ADRESİ VE TELEFONU					
E-MAIL					
KAMP İSTENEN OKUL	İLÇE ÇEŞME		OKUL Mustafa Bahçeli İlköğretim Okulu		
KAMP DEVRESİ	1-12 TEMMUZ ()	14 - 25 TEMMUZ ()	27 TEMMUZ - 7 AĞUSTOS ()	9 TEMMUZ - 20 AĞUSTOS ()	22 AĞUSTOS - 2 EYLÜL ()
DAHA ÖNCE İLİMİZDE KAMPA KATILDINIZMI KATILDIYSANIZ YILI			2006 ()	2007 ()	2008 ()
<u>KAMPA KATILACAKLARIN</u>					
<u>ADI SOYADI</u>		<u>YAKINLIK DERECEŚİ</u>		<u>DOĞUM TARİHİ</u>	
1).....		.....		.....
2).....		.....		.....
3).....		.....		.....
4).....		.....		.....
5).....		.....		.....
KAMPA KATILACAKLARIN TOPLAM SAYISI :					

Yukarıda adı ve devresi yazılı Dinlenme Kamplarından birinin tahsisi için gereğini ve bu formda belirttiğim bilgilerden doğacak sorumluluğum kendime ait olduğunu arz ederim.

.../.../2009

(İmza)

Yukarıdaki Bilgilerin
Doğruluğunu Tasdik Ederim

.../.../2009

Okul veya Kurum Müdürü
Adı soyadı-İmza-Mühür

T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İZMİR İLİ DİNLENME KAMPI
MÜRACAAT FORMU

ADI SOYADI		HİZMET SÜRESİ : ... YIL ... AY			
DOĞUM YERİ VE TARİHİ		MEDENİ HALİ : () Evli () Bekar			
MEBSİS NO: / SİCİL NO:		GÖREVDE ()			
T.C. KİMLİK NO:		EMEKLİ ()			
MEMURİYETİ ADRESİ VE TEL.					
EV ADRESİ VE TELEFONU					
E-MAİL					
KAMP İSTENEN OKUL		İLÇE ÇEŞME		OKUL Mustafa Bahçeli İlköğretim Okulu	
KAMP DEVRESİ	1-12 TEMMUZ ()	14 - 25 TEMMUZ ()	27 TEMMUZ - 7 AĞUSTOS ()	9 TEMMUZ - 20 AĞUSTOS ()	22 AĞUSTOS - 2 EYLÜL ()
DAHA ÖNCE İLİMİZDE KAMPA KATILDINIZMI KATILDIYSANIZ YILI			2006 ()	2007 ()	2008 ()
<u>KAMPA KATILACAKLARIN</u>					
<u>ADL SOYADI</u>		<u>YAKINLIK DERESESİ</u>		<u>DOĞUM TARİHİ</u>	
1).....		.....		.....
2).....		.....		.....
3).....		.....		.....
4).....		.....		.....
5).....		.....		.....
KAMPA KATILACAKLARIN TOPLAM SAYISI :					

Yukarıda adı ve devresi yazılı Dinlenme Kamplarından birinin tahsisi için gereğini ve bu ormda belirttiğim bilgilerden doğacak sorumluluğun kendime ait olduğunu arz ederim.

.../.../2009

(İmza)

Yukarıdaki Bilgilerin
Doğruluğunu Tasdik Ederim

.../.../2009

Okul veya Kurum Müdürü
Adı soyadı-İmza-Mühür