



Tarih: gün / ay / yıl

Geçerlilik Süresi 3 yıl

**Okul adı**  
**İlçe / İl**

Bu okul; T.C. Sağlık Bakanlığı ve T.C. Millî Eğitim Bakanlığı arasında imzalanan protokol gereği İl Sağlık Müdürlüğü ve İl Millî Eğitim Müdürlüğü denetim ekibi üyelerince yapılan denetimde **sağlıklı beslenme ve hareketli yaşam koşullarına uygun bulunduğundan “BESLENME DOSTU OKUL SERTİFİKASI”** almaya hak kazanmıştır.

İl Sağlık Müdürü

İl Millî Eğitim Müdürü