**OKUL PSİKOSOSYAL KORUMA ÖNLEME VE KRİZE MÜDAHALE EKİBİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **TELEFON** | **ÜNVANI** |
|  |  | Okul Müdürü veya görevlendirdiği müdür yardımcısı |
|  |  | Psikolojik Danışman |
|  |  | ../.. Sınıf Öğretmeni |
|  |  | ../.. Sınıf Öğretmeni |
|  |  | ../.. Sınıf Öğretmeni |
|  |  | ../.. Sınıf Öğretmeni |

İmza

Okul Müdürü