|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  |
| ADI SOYADI |  |
| SINIF / OKUL NO |  |
| **ÖĞRENCİ VELİSİNİN** |
| ADI SOYADI |  |
| YAKINLIĞI |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencimi okula göndermeyeceğim ve sağlık kuruluşlarına yönlendirip okula bilgi vereceğim. |   |
| Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda öğrencimi okula göndermeyeceğim ve okula ivedilikle bilgi vereceğim. |   |
| Öğrencimin okula bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyacağım. |   |
| Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması kuralına uyacağım. |   |
| Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencimi okula bırakıp almamasını sağlayacağım. |   |
| Okula giriş/çıkış saatlerinde, öğrencimin veliler tarafından okul dışında teslim alınıp bırakılması kuralına uyacağım. |   |
| Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların, uygulamaların sürekliliğini sağlamak, kontrol altına alınması için kurallara uyacağım. |   |
|  Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
| ………………………..Okul Müdürü |