|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | | |