|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI** | | | |
| ADI SOYADI |  | | |
| SINIFI / OKUL NO |  | | |
| **ÖĞRENCİ VELİSİNİN** | | | |
| ADI SOYADI |  | | |
| YAKINLIĞI |  | | |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | | | **BİLGİ**  **EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren çocuğumu okula göndermeyeceğim. Bu durumda okula bilgi verip çocuğumu en yakın sağlık kuruluşuna götüreceğim | | |  |
| Aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan/temaslısı kişi bulunması durumunda çocuğumu okula getirmeyeceğim. Bu durumda ivedilikle okula bilgi vereceğim | | |  |
| Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyacağım. | | |  |
| Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi almasını ve bırakmasını sağlayacağım. | | |  |
| Öğrencilerin bırakıp alınması için Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişileri okula yönlendirmeyeceğim. | | |  |
| Okula giriş/çıkış saatlerinde öğrencilerimi okul dışında teslim alıp bırakacağım. | | |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu doğrultusunda hazırlanan Veli Bilgilendirme ve Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. …./…./2020 | | | |
| **TAAHHÜT EDEN** | | **OKUL YETKİLİSİ** | |
| Veli/Vasinin Adı Soyadı: | | Adı Soyadı: | |
| İmzası : | | İmzası : | |