|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | | |
| ADI SOYADI |  | |
| SINIF / OKUL NO |  | |
| ÖĞRENCİ VELİSİNİN | | |
| ADI SOYADI |  | |
| YAKINLIĞI |  | |
| BİLGİLENDİRME KONULARI | | **BİLGİ EDİNDİM** |
| Çeşitlisalgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burunakıntısı, solunumsıkıntısı, ishal vb.) gösterenöğrencilerinokulagönderilmemesi, okulbilgiverilmesi ve sağlıkkuruluşlarınayönlendirilmesi | |  |
| Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burunakıntısı, solunumsıkıntısıgibi) ya da tanısı alan, temaslısıolan kişi bulunması durumunda okulaivediliklebilgiverilmesi ve öğrencininokulagönderilmemesi | |  |
| Öğrencilerinbırakılması ve alınmasısırasındapersonel ve velilerinsalgın hastalık dönemiönlemlerine (sosyalmesafekuralları, maskekullanımı vb.) uyması | |  |
| Mümkünse her gün aynıvelininöğrenciyialması ve bırakması | |  |
| Salgın hastalık dönemlerineözgüriskligruplardayer alan (büyükanne/büyükbabagibi 65 yaşüstükişiler veya alttayatanhastalığıolanlar vb.) kişilerinöğrencileribırakıpalmaması | |  |
| Kuruluşagiriş/çıkışsaatlerindeöğrencilerinveliler tarafından kuruluşdışındateslimalınıpbırakılması | |  |
| Belirlenen yöntem ve ortayakonanşartlarınuygulamalarınsürekliliği, kontrol altına alınması | |  |
| EğitimKurumlarında Hijyen ŞartlarınınGeliştirilmesi ve EnfeksiyonÖnleme Kontrol KılavuzundabelirtilenVeli/ÖğrenciBilgilendirmeTaahhütnamesiniokudumanladım. Alınantedbirlereuyacağımı ve gerekliitinayıgöstereceğimitaahhütederim.  ADI SOYADI :…………………………………. İMZASI : …………………… | | |
| Murat CAHAN  Okul Müdürü | | |