|  |
| --- |
| 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 CAHANOkul Müdürü |