|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  |
| ADI SOYADI |  |
| SINIF / OKUL NO |  |
| **ÖĞRENCİ VELİSİNİN** |
| ADI SOYADI |  |
| YAKINLIĞI |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| 1. Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, okul bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi
 |  |
| 1. Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi
 |  |
| 1. Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması
 |  |
| 1. Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması
 |  |
| 1. Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almaması
 |  |
| 1. Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencilerin veliler tarafından kuruluş dışında teslim alınıp bırakılması
 |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilenVeli/Öğrenci Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.VELİ ADI SOYADI :İMZASI :TARİH: HAZIRLAYAN ONAYLAYAN SEHER MENTEŞ E. NALAN KÜÇÜKARSLAN |