

	KILIÇARSLAN ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ VELİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜTNAME FORMU	Doküman No	TH002
		Yayın Tarihi	07/09/2020
		Revizyon No	001
		Revizyon Tarihi	07/09/2020
		Sayfa No	1/1

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 öğrencinizi okula gönderilmeyip, okula bilgi verip, ivedi olarak sağlık kuruluşları ile iletişime geçiniz.	<input type="checkbox"/>
Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, teması olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi veriniz ve öğrencinizi okula göndermeyiniz.	<input type="checkbox"/>
Öğrencilerin bırakma ve alma sırasında salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyunuz.	<input type="checkbox"/>
Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakmasını sağlayınız.	<input type="checkbox"/>
Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almamasını sağlayınız.	<input type="checkbox"/>
Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencileri kuruluş dışında teslim alıp bırakınız.	<input type="checkbox"/>
Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartları ve uygulamaların sürekliliğini sağlayınız.	<input type="checkbox"/>
Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhünamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.	
ADI SOYADI : İMZASI :	
İbrahim PETEK Okul Müdürü	