|  |
| --- |
| 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 öğrenciler okula gönderilmemeli, okul bilgi verilmeli ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmelidir. |  |
| 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 gerekmektedir. |  |
| Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve veliler salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uymalıdır. |  |
| Mümkünse her gün aynı veli öğrenciyi okula bırakmalı ve almalıdır. |  |
| Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişiler öğrencileri bırakıp almamalıdır. |  |
| Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencileri veliler tarafından kuruluş dışında teslim alınıp bırakılacaktır. |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |