|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 öğrencilerin okula gönderilmemesi, okula bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi gerekmektedir. | |  |
| Aile içerisinde salgın hastalık belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı olan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi gerekmektedir. | |  |
| Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması gerekmektedir. | |  |
| Salgın hastalık dönemlerinde mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması gerekmektedir. | |  |
| 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 gerekmektedir. | |  |
| Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınması sağlanmalıdır. | |  |
| **Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.**  **ADI SOYADI: …………………………………. İMZASI: ……………………** | | |
|  | | |