|  |
| --- |
|  **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: ……………………**  |
|  |