

VELİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜTNAME FORMU	Doküman No	
	Yayın Tarihi	
	Revizyon No	00
	Revizyon Tarihi / / 2019
	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 öğrencimi okula göndermeyeceğim ve sağlık kuruluşlarına yönlendirip okula bilgi vereceğim.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslı olan kişi bulunması durumunda öğrencimi okula göndermeyeceğim ve okula ivedilikle bilgi vereceğim.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Öğrencimin okula bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyacağım.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması kuralına uyacağım.	<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 öğrencimi okula bırakıp almamasını sağlayacağım.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Okula giriş/çıkış saatlerinde, öğrencimin veliler tarafından okul dışında teslim alınıp bırakılması kuralına uyacağım.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların, uygulamaların sürekliliğini sağlamak, kontrol altına alınması için kurallara uyacağım.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : İMZASI :

.....
Okul Müdürü

	KESİRVEN Ş.M.E. İLK/ORTAOKULU ZİYARETÇİ /TEDARİKÇİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜTNAME FORMU	Doküman No	
		Yayın Tarihi	
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi / / 2019
		Sayfa No	1/1

ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN ADI SOYADI	
ADI SOYADI	
İLETİŞİM	
BİLGİLENDİRME KONULARI	BİLGİ EDİNDİM
Kuruluşa girişte ve içeride, çeşitli salgın hastalık semptomları gösterdiğim (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) taktirde, kuruluş yetkilileri tarafından kuruluşun prosedürlerine uygun olarak hareket edeceğimi,	<input type="checkbox"/>
Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmayacağım, dokunduğum taktirde el dezenfektanı kullanacağımı,	<input type="checkbox"/>
Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyacağım.	<input type="checkbox"/>
Maske takacağımı,	<input type="checkbox"/>
Ateşimin ölçülmesine, ateşimin, 38 °C ve üzeri olması durumunda, kuruluşa girmekte ısrarcı olmayarak, okulun kurallarına uygun hareket edeceğimi,	<input type="checkbox"/>
Kuruluş içerisinde ziyaret ve diğer işlerimi en kısa zamanda tamamlayarak ayrılacağımı, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu kapsamında, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.	<input type="checkbox"/>
ADI SOYADI : İMZASI :	
..... Okul Müdürü	