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

NOT: OKULU BİLGİLENDİRMEDİR. VELİYE GÖNDERİRKEN BU KISIM ÇIKARILACAKTIR!

İLGİLİ STANDART MADDE a,b,c,d,e,f maddelerinin cevaplarını içerecek şekilde revize edilebilir.

\*\*\* Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınmış mı?