

	<b>T.C</b> <b>NİĞDE VALİLİLİĞİ</b> <b>75. Yıl Mustafa Altuncu İlkokulu</b>	Doküman No	FR-10
		İlk Yayın Tarihi	01.09.2020
		Revizyon Tarihi	10/06/2020
	<b>BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME</b>	Revizyon No	00
		Kurum Kodu	712183
		Sayfa No	1 / 1

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebepimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim. .... / .... / 2020

Taahhüt Eden  
Veli, / vasinin adı soyadı  
İmzası:  
Öğrencinin Adı Soyadı:

Okul Yetkilisi  
Adı Soyadı: Fahrettin ŞENER  
Görevi: Okul Müdürü  
İmzası

<b>VELİ BİLGİLENDİRME SÖZLEŞMESİ</b>	<b>BİLGİ EDİNDİM</b>
Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, okul bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi	<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 okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi	<input type="checkbox"/>
Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması	<input type="checkbox"/>
Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması	<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 öğrencileri bırakıp almaması	<input type="checkbox"/>
Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencilerin veliler tarafından kuruluş dışında teslim alınıp bırakılması	<input type="checkbox"/>
Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınması	<input type="checkbox"/>
Yukarıdaki konularda bilgilendirildim.	
ADI SOYADI : ..... İMZASI :	