|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | |
| **ADI SOYADI** |  | |
| **SINIF / OKUL NO** |  | |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | | **BİLGİ EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, okul bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi | |  |
| 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 | |  |
| Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması | |  |
| Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması | |  |
| 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 | |  |
| Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencilerin veliler tarafından kuruluş dışında teslim alınıp bırakılması | |  |
| Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınması | |  |
| |  |  | | --- | --- | | **İlgi: T.C. Milli Eğitim Bakanlığı Orta Öğretim Genel Müdürlüğünün 02.03.2021 tarihli ve 21569445 sayılı yazısı.**  **2020-2021 Eğitim-Öğretim yılı içinde YÜZYÜZE YAPILACAK eğitimde öğrencimin okula gelmesini** | | | **İSTİYORUM** | **İSTEMİYORUM** |   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.  Ayrıca 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 COVİD-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu okula getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim. Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi, AYRICA: Çocuğumun okulda karşılaşabileceği kaza, salgın hastalık vb. riskleri ile bu nedenlerden dolayı kendisine yapılabilecek tıbbi müdahalelerin sonuçları ve sorumluluğu tarafıma ait olup, bu sorumluluğu kabul edeceğimi taahhüt ederim.   Öğrencimin yüz yüze eğitimle beraber uzaktan eğitim yoluyla verilen tüm derslerden sorumlu olduğunu, uzaktan eğitimlere katılımı için gerekli tedbirleri alacağımı, tarafımdan okula gönderilmeyen öğrencimin uzaktan eğitimle derslerine devam ederek devam ettiği sınıfın müfredatından sorumlu olduğunu ve bu sorumluluğu kabul edeceğimi taahhüt ederim.  VELİ ADI SOYADI:  CEP NO:  İMZASI :    Arafat YAPICI  Okul Müdürü | | |