

**BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME**

- 1- Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti, eklem ağrısı olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu okula getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği;
- 2- Çocuğumun okulda kaldığı süre içerisinde
  - a- Maske kullanması gerektiği
  - b- Kişisel hijyene azami riayet etmesi gerektiği
  - c- Sosyal mesafe (asgari 1,5 m) kuralına uyması gerektiği
  - d- Kendi sınıfı dışındaki sınıflara hiçbir sebeple girmemesi gerektiği
  - e- Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti, eklem ağrısı olması durumlarında hemen yetkililere bilgi vermesi gerektiği
  - f- Gerekli hallerde görevlilerce acil müdahale odasına alınacağı, kendisine sunulan yol ve yöntemlere tamamen uyması gerektiği
  - g- Şahsına özel maske ve dezenfektan bulundurması gerektiği
  - h- Sınıfında kendisine gösterilen sıra dışında – bireysel hijyen alanı sebebiyle- başka bir yere oturmaması gerektiği
  - i- Özel sağlık durumları olabilme ihtimaline karşın, öğretmenlerinin soru çözüm saatleriyle ve yöntemleriyle ilgili kendisine tebliğ edilen düzene uyması gerektiği
  - j- HES koduna sahip olması ve görevlilerce kontrolünün yapılması gerektiği
  - k- Okul sınırlarını yetkililerin bilgisi olmadan terk etmemesi gerektiği
  - l- Yemekhanede sosyal mesafe kurallarına uygun bir şekilde oturması gerektiği
  - m- Yemek alırken hiçbir yiyecek ve aparata el uzatmaması, görevlilerce kendisine verilmesini beklemesi gerektiği
  - n- Belirtilen kurallara uymayanların okula alınmayacağıKonularında bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi, okulda kaldığı süre içinde yaşanacak durumlarda tarafıma yapılan bilgilendirmeden hemen sonra, en kısa zamanda çocuğumu alacağımı, kabul ve taahhüt ederim. .../... / 20...

**TAAHHÜT EDEN:**

Veli/Vasinin Adı Soyadı:

Veli İmzası:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

Öğrenci İmzası:

**OKUL YETKİLİSİ:**

Adı Soyadı:

Görevi: Müdür Yardımcısı

İmzası: