**VELİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin | |
| Adı, Soyadı |  |
| Sınıfı |  |
| Numarası |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Velinin | |
| Adı, Soyadı |  |
| Yakınlığı |  |

* Salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrenciyi okula göndermeyeceğimi,
* Salgın hastalık semptomları gösteren öğrenci ile ilgili okula bilgi vererek sağlık kuruluşlarına götüreceğimi,
* Aile içerisinde salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ya da tanısı konan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi vereceğimi ve öğrenciyi okula göndermeyeceğimi,
* Öğrenciyi okula bırakırken ve alırken personel ve diğer veliler ile salgın hastalık dönemiyle ilgili önlemler kapsamında alınan tedbirlere uyacağımı,
* Sağlık Bakanlığınca belirlenen önlemlere ve okul yönetiminin kendi içerisinde düzenlemiş olduğu kurallara uyacağımı taahhüt ederim.

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.

…... / …... / 2024

………………………………………….

(Ad, Soyad, İmza)