



TC.  
SİLVAN KAYMAKAMLIĞI  
SULUBAĞ İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

VELİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜTNAME FORMU

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 öğrencinizi okula gönderilmeyip, okula bilgi verip, ivedi olarak sağlık kuruluşları ile iletişime geçiniz.

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 veriniz ve öğrencinizi okula göndermeyiniz.

Öğrencilerin bırakma ve alma sırasında salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyunuz.

Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakmasını sağlayınız.

Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almamasını sağlayınız.

Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencileri kuruluş dışında teslim alıp bırakınız.

Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartları ve uygulamaların sürekliliğini sağlayınız.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : .....

İMZASI : .....

.....  
Okul Müdürü