



HASAN TEKİN ADA ANADOLU LİSESİ
ÖĞRENCİ/VELİ BİLGİLENDİRME VE
TAAHHÜTNAME FORMU



| ÖĞRENCİNİN | ÖĞRENCİ VELİSİNİN |
|---|--|
| ADI SOYADI : | ADI SOYADI : |
| SINIF / OKUL NO : | YAKINLIĞI : |
| YÜZ YÜZE EĞİTİME DEVAM ETMEK | |
| İSTİYORUM <input type="radio"/> | İSTEMİYORUM <input type="radio"/> |
| Yüz yüze eğitime devam edecek öğrenci: Derslere ve sınavlara katılırken aşağıda belirtilen sağlık tedbirlerine uygun davranacaktır. | Yüz yüze eğitime devam etmeyecek öğrenci: Performans çalışmaları ve proje konuları , sınıfının konu ve kazanımlarının işlenen bölümünün tamamından sorumlu olacak , yüz yüze eğitime katılan öğrencilerle birlikte eğitim kurumunda gerçekleştirilecek ölçme ve değerlendirme sınavlarına katılacak, sınavlara katılırken aşağıda belirtilen sağlık tedbirlerine uygun davranacaktır. |
| Yüz yüze eğitime devam etmek veya etmemek durumlarında yukarıda açıklanan uyarıları ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu bilgilendirmelerini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim./10/ 2020 ÖĞRENCİ İMZASI : | Velisi olduğum öğrencinin yüz yüze eğitime devam etmesi veya etmemesi durumlarında yukarıda açıklanan uyarıları ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu bilgilendirmelerini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim. Ayrıca 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./10/ 2020 VELİ İMZASI : |

| BİLGİLENDİRME KONULARI | BİLGİ EDİNDİM |
|--|--------------------------|
| 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 okula getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda | <input type="checkbox"/> |
| COVID-19 salgını nedeniyle okul girişinde ateş ölçtürülmesi ve HES kodu sorgulaması için HES kodunu her zaman güncel olarak yanımda buldurmam konusunda | <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"/> |