GENÇLİK Eğitim Kurumları	**VELİ TAAHHÜTNAMESİ FORMU**	KOD NO	F-İOL-02
		REV. NO	00
		REV. TARİHİ	14.09.2020

…….. **OKULU**

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumunda en yakın sağlık kuruluşuna götüreceğimi ve aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi ile hastaneye yatışı yapılan kişi varlığında veya aileden COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği hakkında bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildireceğimi ve aynı zamanda okulda uygulanmakta olan salgın hastalıklarla mücadele kurallarına uyacağımı, çocuğumu alıp bırakma işleminin hep kuruluş dışında yapacağımı, 65 yaş ve üstü(büyükanne, büyükbaba vb.)kişilerin çocuğumu alıp bırakmamasını ve çocuğumu her gün aynı kişinin alıp bırakmasını ve velinin veya akrabalarından herhangi birinin 14 gün içerisinde izolasyona tabii tutulması durumunda öğrenciye refakat etmeyeceğimi, okul yönetimine bilgi vereceğimi kabul ve taahhüt ederim.

…/…/2020

İMZA

TAAHHÜT EDEN
VELİ ADI SOYADI

İMZA

OKUL MÜDÜRÜ