T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

# EK.1

**BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME**

Çocuğumun [ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması](http://www.egitimhane.com/) [durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu](http://www.egitimhane.com/) [enfeksiyonu hikâyesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı](http://www.egitimhane.com/) [alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu](http://www.egitimhane.com/) [okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.](http://www.egitimhane.com/)

Ayrıca;

1. Öğrencimin bırakılması ve alınması sırasında salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyacağımı,
2. Öğrencimin alınıp bırakılması durumunda sadece ben alıp ve bırakacağımı,
3. Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencimi bırakıp almayacağını,
4. Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencimin kuruluş dışında teslim alıp bırakacağımı,

[Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme](http://www.egitimhane.com/) [sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.](http://www.egitimhane.com/) …/… / 20…

**TAAHHÜT Eden: Okul Yetkilisi:**

Veli/vasinin adı soyadı: Adı soyadı:

İmzası: Görevi:

Öğrencinin adı-soyadı: İmzası: