

BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME

Selçuk Ecza 50. Yıl Ortaokulu'nda düzenlenecek tüm eğitim, öğretim ve destek faaliyetleri için;

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi ile hasta yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.



Taahhüt Eden

Öğrencinin Adı Soyadı:.....

Öğrencinin Sınıfı:...../..... Numarası:.....

Velinin Adı Soyadı:.....

Velinin Telefonu:.....

Velinin İmzası:.....

Okul Yetkilisi

Adı Soyadı:.....

Görevi:.....

İmzası:.....

BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME

Selçuk Ecza 50. Yıl Ortaokulu'nda düzenlenecek tüm eğitim, öğretim ve destek faaliyetleri için;

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi ile hasta yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.



Taahhüt Eden

Öğrencinin Adı Soyadı:.....

Öğrencinin Sınıfı:...../..... Numarası:.....

Velinin Adı Soyadı:.....

Velinin Telefonu:.....

Velinin İmzası:.....

Okul Yetkilisi

Adı Soyadı:.....

Görevi:.....

İmzası:.....