



T.C.
ALTINORDU KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü
Ordu Üniversitesi Dürriye Çetinçeviz Anaokulu Müdürlüğü
VELİ BİLGİLENDİRME FORMU

Doküman No	Sİ MEM.FR.14
Sayfa No	01
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	
Yayı n Tarihi	05/07/2021
Kurum Kodu	766859

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI	
SINIF / OKUL NO	

ÖĞRENCİ VELİSİNİN

ADI SOYADI	
YAKINLIĞI	

BİLGİLENDİRME KONULARI

BİLGİ EDİNDİM

Kuruluşumuza yapacağınız ziyaretler öncesi (öğretmen ve idari görüşmeler için) önceden randevu alınması gereklidir.	<input type="checkbox"/>
Kuruluşumuza ziyaretlerinizde maske takılması zorunludur.	<input type="checkbox"/>
Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmesi ve okul yönetimine bilgi vermeniz gerekmektedir.	<input type="checkbox"/>
Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, teması olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi ve okul yönetimine bilgi verilmesi gerekmektedir.	<input type="checkbox"/>
Veli olarak, öğrencilerin servise ve/ veya okula bırakılması ve alınması sırasında salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyulması gerekmektedir.	<input type="checkbox"/>
Her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması gerekmektedir. Farklı bir aile üyesi bırakacaksa okul yönetimi bilgilendirilmelidir.	<input type="checkbox"/>
Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) aile büyükleri tarafından öğrenciler okula getirilip götürülmemesi gerekmektedir.	<input type="checkbox"/>
Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrenciler, velileri tarafından kuruluş dışında teslim alınacaktır.	<input type="checkbox"/>
38 derece vücut ısısı olan ve ayrıca salgına neden olan belirtileri gösteren öğrencilerimiz, izole edilmiş bir alana alınacak, ilgili sağlık kuruluşuna ve velisi olarak size haber verilecektir.	<input type="checkbox"/>

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 :