**ŞEHİT ÜSTEĞMEN İSMAİL AKSU İLKOKULU**

**COVID 19 VELİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜT FORMU**

Değerli velimiz,

Covid19 sürecinde devam edecek eğitim süresince, çocuğunuzu ve toplum sağlığını korumak amacıyla, çocuğunuz dahil aile içerisinde/yakın temasta bulunan kişiler arasında herhangi birinin Covid19 belirtisi göstermesi durumunda ( ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal, tat veya koku kaybı ve diğer belirtiler) çocuğunuzu kuruma getirmeyiniz. Gecikmeden durumu kurumumuza bildiriniz ve mutlaka bir sağlık kuruluşuna başvurunuz.

Çocuğunuzda ya da temaslı bulunduğunuz kişilerde belirti ya da vaka varlığı bulunmaması durumunda, çocuğunuzu okula getirirken- okuldan alırken mutlaka yedekleri ile birlikte KKD (Kişisel Koruyucu Donanım- maske/eldiven/antiseptik) sağlamanız, sosyal mesafe kurallarına uymanız ve acil durumlar haricinde telefon ya da mail yoluyla halledilemeyecek durumlar dışında kuruma gelmemeniz gerekmektedir.

Temaslı sayısını azaltmak amacıyla çocuğunuzu okula getiren-okuldan alan kişi her gün aynı ve tek kişi olmalıdır. Bu kişi salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya kronik rahatsızlığı bulunan kişilerden olmamalıdır.

Okula giriş çıkış saatlerinde çocuğunuzun binaya giriş çıkışını okul bahçemize girmeden güvenlik kulübesi yanındaki kapıdan sosyal mesafe kurallarına uyarak sağlayınız.

Yukarıda belirtilen hususları uygulamakta süreklilik sağlamanız ve aşağıda bulunan taahhütname ile bu hususları sağlayacağınızı taahhüt etmeniz gerekmektedir.

**TAAHHÜT FORMU**

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 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.

İmza İmza

Veli/Vasi Ad Soyad: Okul Yetkilisi

Öğrenci Ad Soyad: Ad Soyad:

 Görevi: