ooxWord://word/media/image67.binooxWord://word/media/image68.binooxWord://word/media/image69.binooxWord://word/media/image70.binooxWord://word/media/image71.binooxWord://word/media/image72.binooxWord://word/media/image73.binooxWord://word/media/image74.bin**EK1**

23

Görevi

OKUL YETKİLİSİ

Adı Soyadı

İmzası

İmzası

BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi 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.

TAAHÜT EDEN

Öğrencinin Adı Soyadı

Veli / Vasinin Adı Soyadı