

VELİ BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME
ANKARA FEN LİSESİ

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri 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.

Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne-büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almamasını, aynı velinin öğrenciyi alıp bırakması, veli değişimi olacaksa önceden okula bilgi verilmesini ve öğrencinin getirilip götürülmesinde kuruluş dışında bu işlemleri gerçekleştireceğime ilişkin olarak,

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim. / / 2020

Taahhüt Eden Velinin		Okul Yetkilisi	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
İmzası		Görevi	Müdür Yardımcısı
Öğrenci Adı Soyadı		İmzası	
Sınıf/No			

VELİ BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME
ANKARA FEN LİSESİ

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri 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.

Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne-büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almamasını, aynı velinin öğrenciyi alıp bırakması, veli değişimi olacaksa önceden okula bilgi verilmesini ve öğrencinin getirilip götürülmesinde kuruluş dışında bu işlemleri gerçekleştireceğime ilişkin olarak,

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim. / / 2020

Taahhüt Eden Velinin		Okul Yetkilisi	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
İmzası		Görevi	Müdür Yardımcısı
Öğrenci Adı Soyadı		İmzası	
Sınıf/No			