



**TC.  
UŞAK VALİLİĞİ  
VALA GEDİK ANADOLU LİSESİ OKULU  
MÜDÜRLÜĞÜ**

<b>Dök. No :</b>	<b>VGALİSG. FR.04</b>
<b>Yayın No :</b>	01
<b>Yayın Tarihi:</b>	17.08.2020
<b>Rev. No :</b>	03
<b>Rev. Tarihi :</b>	18/09/2023
<b>Sayfa No :</b>	Sayfa 1 / 1

**VELİ BİLGİLENDİRME  
FORMU VE TAAHHÜTNAME**

**ÖĞRENCİNİN**

**ADI SOYADI**

**SINIF / OKUL NO**

**ÖĞRENCİ VELİSİNİN**

**ADI SOYADI**

**YAKINLIĞI**

**BİLGİLENDİRME KONULARI**

**BİLGİ  
EDİNDİM**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, okula bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi gerekmektedir.

Aile içerisinde salgın hastalık belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı olan, temaslı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi gerekmektedir.

Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması gerekmektedir.

Salgın hastalık dönemlerinde mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması gerekmektedir.

Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almaması gerekmektedir.

Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınması sağlanmalıdır.

**Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.**

**ADI SOYADI:** .....

**İMZASI:** .....

**Hazırlayan  
HEÖK Sorumlusu**

**Onaylayan  
Okul Müdürü**

.....

.....