**T.C.**

**ETİMESGUT KAYMAKAMLIĞI**

**HAFİZE ÖZAL ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

ÇOCUĞUNU OKULA GÖNDERME/GÖNDERMEME

VELİ BİLGİLENDİRME İZİN VE TAAHÜTNAME DİLEKÇESİ

2020-2021 Eğitim-Öğretim yılı içinde YÜZYÜZE YAPILACAK eğitimde çocuğumun okula gelmesini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **İSTEMİYORUM** | **GEREKÇEM** |
|   **Endişe Duyuyorum**  **Kronik Rahatsızlık**  **Evde Yaşlı Bulunması** **Diğer (Kısaca belirtiniz) …………………………** |
| **NOT: Çocuğunuz okula göndermediğiniz zaman yok yazılmayacak devam takibi yapılmayacaktır.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ÇOCUĞUMUN OKULA GELMESİNİ İSTİYORUM** |
| **Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVİD-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu okula getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.****Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi,****AYRICA: Çocuğumun okulda karşılaşabileceği kaza, salgın hastalık vb. riskleri ile bu nedenlerden dolayı kendisine yapılabilecek tıbbi müdahalelerin sonuçları ve sorumluluğu tarafıma ait olup, bu sorumluluğu kabul edeceğimi taahhüt ederim.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **VELİ/VASİ ADI SOYADI** |  |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Sınıfı/No** | **……. / …... No:** |
| **Tarih** | **……. / ….... / ………** |
| **İmza** |  |

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**T.C.**

**ETİMESGUT KAYMAKAMLIĞI**

**HAFİZE ÖZAL ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

ÇOCUĞUNU OKULA GÖNDERME/GÖNDERMEME

VELİ BİLGİLENDİRME İZİN VE TAAHÜTNAME DİLEKÇESİ

2020-2021 Eğitim-Öğretim yılı içinde YÜZYÜZE YAPILACAK eğitimde çocuğumun okula gelmesini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **İSTEMİYORUM** | **GEREKÇEM** |
|   **Endişe Duyuyorum**  **Kronik Rahatsızlık**  **Evde Yaşlı Bulunması** **Diğer (Kısaca belirtiniz) …………………………** |
| **NOT: Çocuğunuz okula göndermediğiniz zaman yok yazılmayacak devam takibi yapılmayacaktır.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ÇOCUĞUMUN OKULA GELMESİNİ İSTİYORUM** |
| **Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVİD-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu okula getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.****Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi,****AYRICA: Çocuğumun okulda karşılaşabileceği kaza, salgın hastalık vb. riskleri ile bu nedenlerden dolayı kendisine yapılabilecek tıbbi müdahalelerin sonuçları ve sorumluluğu tarafıma ait olup, bu sorumluluğu kabul edeceğimi taahhüt ederim.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **VELİ/VASİ ADI SOYADI** |  |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Sınıfı/No** | **……. / …... No:** |
| **Tarih** | **……. / ….... / ………** |
| **İmza** |  |