|  |
| --- |
| **YOLİNDİ İLK / ORTAOKULU ZİYARETÇİ / TEDARİKÇİ TAAHHÜTNAMESİ****ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN :** |
| ADI SOYADI : |  |
| TELEFON NO : |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ziyaretçi ve tedarikçilerin okula/kuruma alınmaması ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi gerekmektedir. |   |
| Okula girişte el antiseptiği kullanılmalıdır. Görevli gerek duyduğu zamanda ziyaretçiye yeni maske tedarik etmelidir.Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanılmalıdır. |   |
| Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması gerekmektedir. |   |
| Tüm ziyaretçiler maskeli olarak okula giriş yapmalıdır. |   |
| Tüm ziyaretçilerin vücut sıcaklığı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ateşi tespit edilen kişilerin okula girişi mümkün olmamalıdır. Yüksek ateş tespiti halinde, karantina odasında izolasyon sağlanarak derhal 184 aranmalıdır. |   |
| Ziyaretçilerin okul içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması sağlanmalıdır. |   |
|  Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçi ve Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : İMZASI :  |
| RECEP ÇAĞLAROkul Müdürü |