|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 ÇAĞLAR  Okul Müdürü | | |