



T.C  
CANIK KAYMAKAMLIĞI  
İLÇE MLL EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  
KUZEY YILDIZI ORTAOKULU  
VELİ TAAHHÜT FORMU

Doküman No	SİMEM.FR.15
Sayfa No	01
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	.../.../...
Yayın Tarihi	01/09/2020
Kurum Kodu	766420

Velisi/vasisi olduğum öğrencinin ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda velisi/vasisi olduğum öğrenciyi kuruma getirmemem/göndermemem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda velisi/vasisi olduğum öğrenciyi kuruma getirmeyeceğimi/göndermeyeceğimi, kurumda olmak zorunda olduğum zamanlarda da gerekli tedbirlere ve uyarılara uyacağımı kabul ve taahhüt ederim. ..../..../ 20....

Veli/vasinin adı soyadı :  
Adı soyadı :  
İmzası :  
Görevi :

Çocuğun adı-soyadı :  
İmzası :