



T.C
DİDİM KAYMAKAMLIĞI
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ
VELİ TAAHHÜT FORMU

Doküman No	FR11
Sayfa No	01
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	.../.../...
Yayın Tarihi	.../.../2020
Kurum Kodu	

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....

Velî/vasînin adı soyadı :
Adı soyadı :
İmzası :
Görevi :

Çocuğun adı-soyadı :
İmzası :