|  |
| --- |
| **ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN ADI SOYADI** |
| ADI SOYADI: |  |
| TELEFON NUMARASI: |  |
| ZİYARET EDECEĞİ KİŞİ: |  |
| **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. |   |
| 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 zorunludur. |   |
| Tüm ziyaretçi/tedarikçiler maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmalı ve maskelerini çıkarmamalıdır. |   |
| Tüm ziyaretçilerin ve tedarikçilerin vücut sıcaklığı ölçülecektir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ateşi tespit edilen kişilerin karantina odasında veya belirlenmiş benzeri bir alanda izolasyonu sağlanarak derhal 112 aranacaktır. |   |
| Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması gerekmektedir. |   |
|  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.**Tarih : ….. / ..… / 20..…** ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
| ………………………..Okul Müdürü |