|  |  |
| --- | --- |
| **ZİYARETÇİ /TEDARİKÇİ** | |
| ADI SOYADI |  |
| TC No |  |
| İLETİŞİM |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | |
| Kuruluşa girişte ve içeride, çeşitli salgın hastalık semptomları gösterdiğim (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) taktirde, kuruluş yetkilileri tarafından kuruluşun prosedürlerine uygun olarak hareket edeceğimi, | |
| Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmayacağım, dokunduğum taktirde el dezenfektanı kullanacağımı, | |
| Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyacağım. | |
| Maske takacağımı, | |
| Ateşimin ölçülmesine, ateşimin, 38 oC ve üzeri olması durumunda, kuruluşa girmekte ısrarcı olmayarak, okulun kurallarına uygun hareket edeceğimi, | |
| Okul için hizmette kullandığım araca ait temizlik ve dezenfeksiyon kontrollerimi yaptırdığıma dair belgeyi okula her gelişimde güvenlik görevlisine ibraz edeceğimi, | |
| Kuruluş içerisinde ziyaret ve diğer işlerimi en kısa zamanda tamamlayarak ayrılacağımı, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu kapsamında, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. Uymadığım takdirde tüm yasal yaptırımları kabul ediyorum.  ………/ ……../ …………  İmza : …………………… | |
| ………………………..  Okul Müdürü | |