

T.C
TARSUS KAYMAKAMLIĞI
Özel Çağ İlkokulu - Özel Çağ Ortaokulu Müdürlüğü

YÜZ YÜZE EĞİTİMİ KABUL VE ONAY FORMU
(Veli Tarafından Doldurulacak ve İmzalanacaktır)

Velinin

Adı, Soyadı :

Telefon No. :

02 MART 2021 itibari ile yüz yüze başlayacak olan 2020-2021 eğitim öğretim yılı Eğitim programına çocuğumun katılmasını istiyorum.

Evet

Hayır

İmza: _____

Tarih : / / 2021

Okul Adı: _____

Sınıf ve Şubesi: _____

Okul Numarası: _____

Doğum Tarihi: / / (gün/ay/yıl)

Cinsiyeti: Kız Erkek

1- T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI EK.1 BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME'yi okudum ve imzaladım.



YAŞAR BAYBOĞAN KAMPÜSÜ
Cemal Gürsel Bulv. Atalar Mh. No: 140
33800 Yenice - Tarsus / MERSİN
Tel : 0324. 651 33 86
Fax : 0324. 651 36 03
e-mail : info@cag.k12.tr
web : www.cag.k12.tr



T.C
TARSUS KAYMAKAMLIĞI
Özel Çağ İlkokulu - Özel Çağ Ortaokulu Müdürlüğü

BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHÜTNAME

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen ve solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.
...../...../20.....

Taahhüt eden :

Veli / vasinin adı soyadı :

İmzası :

Öğrencinin adı – soyadı :

Okul Yetkilisi :

Adı soyadı :

Görevi :

İmzası:



YAŞAR BAYBOĞAN KAMPÜSÜ
Cemal Gürsel Bulv. Atalar Mh. No: 140
33800 Yenice - Tarsus / MERSİN
Tel : 0324. 651 33 86
Fax : 0324. 651 36 03
e-mail : info@cag.k12.tr
web : www.cag.k12.tr

