

Tarih: 23/07/2020

Sayın Velimiz,

Türkiye genelindeki Özel Okullar tarafından “Yüz Yüze Telafi Eğitimi” yapma kararı alınmıştır. Özel Çağ Koleji Anadolu Lisesi/ Çağ Fen Lisesi/ Çağ Fen ve Teknoloji Lisesi’nde **17 Ağustos 2020**, Pazartesi tarihinde yüz yüze telafi eğitimi başlayacaktır.

“Yüz Yüze Telafi Eğitimi”ne başlamadan önce ve Telafi Eğitimi süresince Covid-19 salgını nedeniyle okulumuzda her türlü tedbir alınacaktır. Öğretmenlerimiz ve çalışanlarımız maske ve siperlik takacaktır. Eğitimlerin maskeli olup olmayacağı hususunda Bilim Kurulu kararı doğrultusunda uygulama yapılacaktır.

“Yüz Yüze Telafi Eğitimi”ne katılım zorunlu değildir. Telafi Eğitimi süresince devamsızlık uygulanmayacaktır.

Yüz Yüze Telafi Eğitimi’ne çocuğunuzun katılmasını düşünüyorsanız “Yüz Yüze Telafi Eğitimi Kabul ve Onay Formu” ve “**T.C. Sağlık Bakanlığı Ek.1 Bilgilendirme Formu ve Taahhütname**”yi okuyup, imzalamanız gerekmektedir. Her iki formun bir nüshası sizde, bir nüshası okulda kalacaktır.

Bilgilerinizi rica ederim.

Seyyal CENGİZ

Okul Müdürü

T.C
TARSUS KAYMAKAMLIĞI
Özel Çağ Anadolu Lisesi / Çağ Fen Lisesi / Çağ Fen ve Teknoloji Lisesi

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

**** Velinin**

Adı, Soyadı : _____

Telefon No. : _____

İmza: _____

Tarih : / / 2020

Üç haftalık “Yüz Yüze Telafi Eğitimine” çocuğumun katılmasını istiyorum.

Evet

Hayır

Çocuğumun Okul Adı: _____

Sınıf ve Şubesi: _____

Okul Numarası: _____

Doğum Tarihi:/...../..... (gün/ay/yıl)

Cinsiyeti: Kız Erkek

EK.1

BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME

Çocuğumun 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 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:**Okul Yetkilisi:**

Veli/vasinin adı soyadı:

Adı soyadı:

İmzası:

Görevi:

Öğrencinin adı-soyadı:

İmzası: