|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZİYARETÇİNİN ADI SOYADI** | | |
| ADI SOYADI |  | |
| İLETİŞİM |  | |
| Aşağıdaki soruları cevaplayınız Evet Hayır  1.Son 14 gün içinde pozitif çıkan testiniz oldu mu ? ( ) ( )  2. Son 14 gün içinde ailenizde testi pozitif çıkan oldu mu? ( ) ( )  3.Son 14 gün içinde temaslı olduğunuz kişi oldu mu? ( ) ( ) | | |
| **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 | |  |
| Tüm ziyaretçiler maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmalıdır. | |  |
| Tüm ziyaretçilerin ve tedarikçilerin vücut sıcaklığı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak **37.5** C ve üzeri ateşi tespit edilen çalışanların İşyerine girişi mümkün olmamalıdır.Yüksek ateş tespiti halinde, karantina odasında veya belirlenmiş benzeri bir alanda izolasyon sağlanarak derhal 112 aranmalıdır. | |  |
| Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması  sağlanmalıdır. | |  |
| 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.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | | |

Ayşe GÜZEÇ

Okul Müdürü