

T.C
BEYLİKDÜZÜ KAYMAKAMLIĞI
Özel Beylikdüzü Aydınlar İlkokulu - Özel Beylikdüzü Aydınlar Ortaokulu Müdürlüğü

Sayın Velimiz,

Milli Eğitim Bakanlığı, Türkiye genelindeki tüm Özel Eğitim Kurumları'nda üç haftadan az olmamak kaydıyla “Yüz Yüze Telafi Eğitimi” yapılması kararı almıştır. Özel Beylikdüzü Aydınlar İlkokulu - Özel Beylikdüzü Aydınlar Ortaokulu olarak 17 Ağustos – 04 Eylül 2020 tarihleri arasında haftada 35 ders saati yapılarak bu sürecin üç haftası da tamamlanmış olacaktır.

Yüz Yüze Telafi Eğitimi'ne başlamadan önce ve Telafi Eğitimi süresince Covid-19 salgını nedeniyle okulumuzda gerekli tüm tedbirler alınacaktır. Öğretmenlerimiz ve çalışan tüm personelimize Eğitim - Öğretim süresince alınacak tedbirler hakkında detaylı bilgi paylaşımı yapılmıştır. Siz değerli velilerimize ve öğrencilerimize de uygulanacak tedbirler hakkında detaylı bilgilendirme yazılı ve sözlü olarak yapılacaktır. Eğitim – Öğretim sürecinde Covid-19 tedbirleri hususunda Milli Eğitim Bakanlığı'nın kararları doğrultusunda uygulama yapılacaktır.

Yüz Yüze Telafi Eğitimi süresince devamsızlık uygulanmayacaktır. Yoklamalar ilk saatte alınacak ve sınıf öğretmenleri tarafından velilere devamsızlık mesajı gönderilecektir.

Yüz Yüze Telafi Eğitimi'ne çocuğunuzun katılması için, “Yüz Yüze Telafi Eğitimi Kabul ve Onay Formu” ve “T.C. Sağlık Bakanlığı Ek.1 Bilgilendirme Formu ve Taahhütnameyi” okuyup, imzalamanız gerekmektedir. Her iki formun bir nüshası sizde, bir nüshası okulda kalacaktır.

Bilgilerinize rica ederim.

Okul Müdürü

... / ... / 2020

T.C
BEYLİKDÜZÜ KAYMAKAMLIĞI
Özel Beylikdüzü Aydınlar İlkokulu - Özel Beylikdüzü Aydınlar Ortaokulu
Müdürlüğü' ne

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

Okulunuzda sınıfında okul numarası ile eğitim görenT.C. kimlik numaralı isimli öğrencimin, okulunuzda gerçekleştirilecek Yüz Yüze Telafi Eğitimi'ne katılmasını istiyorum. T.C. Sağlık Bakanlığı Ek.1 Bilgilendirme Formu Ve Taahhütname' yi okudum ve imzaladım. Yüz Yüze Telafi Eğitimi Kabul Ve Onay Formu' nu okudum ve imzaladım.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Taahhüt eden :

Veli / Vasinin Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Adres – Telefon:

İmza

T.C
BEYLİKDÜZÜ KAYMAKAMLIĞI
Özel Beylikdüzü Aydınlar İlkokulu - Özel Beylikdüzü Aydınlar 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 sebepimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim./...../20.....

Taahhüt eden :

Veli / Vasinin Adı Soyadı :
İmzası :
Öğrencinin Adı – Soyadı :

Okul Yönetimi:

Adı Soyadı :
Görevi :
İmzası :