

**BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME**

Şahsımda ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda kursa gelmemem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda kursa gelmeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

.../... /20...

Taahhüt eden:  
Adı soyadı:  
İmzası:  
Çocuğun adı-soyadı:

Kurs Yöneticisi  
Adı soyadı:  
Görevi:  
İmzası:

**BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME**

Şahsımda ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda kursa gelmemem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda kursa gelmeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

.../... /20...

Taahhüt eden:  
Adı soyadı:  
İmzası:  
Çocuğun adı-soyadı:

Kurs Yöneticisi  
Adı soyadı:  
Görevi:  
İmzası: