**12.SINIF ÖĞRENCİLERİN İŞLETMELERDE BECERİ EĞİTİMİ YAPMALARINA İLİŞİKİN VELİ BİLGİDİRİM FORMU**

**BAHÇELİEVLER MESLEKİ ve TEKNİK ANADOLU LİSESİ**

**MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzun …………………….. TC kimlik numaralı,…….... sınıfı ve ………okul numaralı ………………………………….. isimli velisi bulunduğum öğrencimin, aşağıda belirtilen işletmede 2020-2021 Eğitim-Öğretim yılı süresince haftada üç gün İşletmelerde Beceri Eğitimi uygulamasına Covid-19 salgını sürecinde tüm tedbirleri alarak gitmesinde bir sakınca görmüyorum.

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 çocuğumun işletmeye göndermemem gerektiği, bu durumu okula ve işletme yetkilisine bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim. Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu işletmeye göndermeyeceğimi ve göndermeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

……/ …… / 2020

Veli Adı Soyadı

İmza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşletme Adı** | |  | | |
| **İşletme Adresi** | |  | | |
| **İşletme Telefon Numarası** | |  | | |
| **Veli/vasi Bilgileri** | | | **İletişim Bilgileri** | |
| **Anne Adı-Soyadı** | **........................................................**  **........................................................** | | **Anne Telefon Numarası** | **………………………………** |
| **Baba Adı-Soyadı** | **........................................................** | | **Baba Telefon Numarası** | **………………………………** |
| **Öğrencinin Telefon Numarası** | **………………………………** | | | |