



اعلام موافقه

له نورو ادارو سره د معلوماتو د تبادلې لپاره

د ماشوم نوم:

د زېږېدنې نېټه:

زه موافقه کوم چې

د ماشومانو، د هغوی د مېندو او پلرونو او ښوونکو تر منځ د همکارۍ یوه دیجیتال وسیله (stafettlogg) جوړه کړي، تر څو زما ماشوم ته اړینه پاملرنه وشي او د لاندې دلایلو له کبله یې د اړتیا په وخت کې اړوندو ادارو ته معرفي کړي:

زه موافقه کوم چې.....

ه هغو ادارو سره اړیکه نیولای شي چې زه یې دلته په اړه موافقه کوم، تر څو زما ماشوم ته اړینه پاملرنه وشي او د اړتیا په وخت کې یې د لاندې دلایلو له کبله اړوندو ادارو ته معرفي کړي:

زه د لاندې معلوماتو د شریکولو اجازه ورکوم:

تول هغه معلومات چې مهم گنل کېږي

یوازې محدود معلومات. د لاندې موضوعاتو په هکله معلومات ورکول کېدای شي:

لاندې غوره کړئ چې له کومو ادارو سره د اړیکې نیولو اجازه ورکړئ:

ورکتون د ماشومانو د خوندي ساتنې اداره (بانه ورن)

ښوونځی د ماشومانو او ځوانانو د روحي ناروغیو څانګه

د ښوونیزو او روحي مرستو څانګه نورې ادارې

روغتیايي مرکز/د ښوونځي روغتیايي څانګه

دا موافقه تر نېټې او یا تر هغې پورې اعتبار لري چې زه خپله موافقه بیرته واخلم.

نېټه _____ مور _____

نېټه _____ پلار _____

دا موافقه د: په شتون کې لاسلیک شوي ده.

موافقه کونکي باید لاندې معلومات تر لاسه کړي تر څو موافقه د اعتبار وړ وي:

د موافقې موخه (هدف)، په موافقې کې به کوم معلومات شامل وي، معلومات به له کومو ادارو سره شریکېږي، معلومات به څه ډول کارول کېږي او د موافقې پایلې (عواقبت). موافقه کونکي کولای شي خپله موافقه بیرته واخلي. دا موافقه هغه محدودیتونه نشي لېری کولای چې قانون ټاکلي دي؛ یعنې والدین نشي کولای موافقه وکړي چې د ماشومانو له موافقې پرته دې د هغوی په هکله هر ډول معلومات له نورو سره شریک شي (د روغتیايي کارکوونکو د چارو د قانون ۲۲ مه ماده).