



اعلام موافقه

برای تبادلہ معلومات با سایر ادارات و مراجع

اسم کودک:

تاریخ تولد:

من موافقه می کنم که.....

برای همکاری میان اطفال، والدین و معلمین یک وسیله دیجینال (stafettlogg) ایجاد نماید تا به طفل من توجه لازم صورت گیرد و در صورت ضرورت، در موارد ذیل به مراجع مربوطه معرفی شود:

من موافقه می کنم که.....

با اداراتی که من در اینجا اجازه داده ام تماس بگیرد تا به طفل من توجه لازم صورت گیرد و به اساس دلایل ذیل در صورت ضرورت به مراجع مربوطه معرفی شود:

اجاره می دهم معلومات ذیل ارائه شود:

هر چیزی که لازم تلقی می شود

تنها معلومات محدود. معلومات ذیل می تواند ارائه شود

نشانی کنید که با کدام مراجع ذیل تماس گرفته شده می تواند:

کودکستان

اداره حمایت از اطفال (بانه ورن)

مکتب

بخش کمک های صحت روانی اطفال و نوجوانان

بخش خدمات روانشناسی و تربیتی

مراجع دیگر

مرکز صحتی/بخش خدمات صحتی

این موافقه الی تاریخ و یا تا زمانی که من موافقه خود را پس بگیرم قابل اعتبار است.

تاریخ _____ مادر _____

تاریخ _____ پدر _____

این موافقه با حضور این اشخاص امضا شده است:

برای این که موافقه قابل اعتبار باشد، شخص موافقه کننده باید معلومات ذیل را دریافت نموده باشد:

هدف موافقه، کدام نوع معلومات شامل موافقه می باشد، این معلومات در دسترسی کدام مراجع قرار میگیرد، از معلومات چگونه استفاده صورت میگیرد و عواقب موافقه. این موافقه می تواند هر زمان لغو شود. موافقه نمیتواند باعث حذف محدودیت هایی گردد که توسط قانون تعیین گردیده باشد؛ یعنی والدین نمیتوانند هر گونه معلومات در مورد اطفال را بدون رضایت آنها با دیگران شریک سازند (ماده ۲۲ قانون امور کارمندان صحتی).