



Kristiansand  
kommune

# Onay belgesi

Diğer kurum ve hizmetlerle bilgi alış veriş için

**Çocuğun ismi:** .....

**Doğum tarihi:** .....

Bu belgeyle .....

çocuğumla ilgi gerekli takiplerin/sevkin yapılabilmesi ve kişisel kaydının tutulmasına izin veriyorum:

Bu onay belgesiyle .....

çocuğumuzla ilgili gerekli takibin/sevkin yapılması için ilgili kurum ve kişilerle irtibata geçilmesine müsaade ediyorum:

## Aşağıdaki bilgilerin verilmesine onay veriyorum:

Gerekli görülen her şey

Sınırlı bilgi. Aşağıdaki bilgiler verilebilir:

## İrtibata geçilecek kurumlara çarpı koyunuz:

Kreş

Okul

Pedagoji psikolojik hizmeti

Ana sağlığı kurumu/okul hemşirei

Sosyal hizmetler kurumu

Çocuk ve ergen psikiyatrisi

Diğerleri .....

**Bu belge aşağıdaki tarihe kadar....., yada onayımı çekeceğim zamana kadar geçerlidir.**

Tarih: ..... Ebeveyn .....

Tarih: ..... Ebeveyn .....

Bu belge ..... kişiler huzurunda(gözetiminde) tarafınızca imzalanmıştır

Rıza belgesinin geçerli olabilmesi için , onayı veren kişiye yeterince bilgi verilmesi gerekir.

Bu bağlamda belgeyi onaylayan kişiye amaç ve içerik hakkında gerklı bilgilendirmenin yapılması, ayrıca onayı verilen bilgilerin nerede kullanılacağı ve kimlerle paylaşılacağıyla ilgili bilgilendirilmesi, bu bilgilerin amaç dışı kullanılması durumunda doğurabileceği sonuçlar dikkate alınarak Verilen onayın istenildiği zaman geri çekilebilir olabileceği belirtilmelidir. Onay verilecek şeyler yasal olarak belirlenmiş olup iş bu onay belgesiyle gerek çocuk gerek ergen ve ebeveynler bunun dışına çıkamazlar. Sağlık personeli yasası 22. Madde.