

فُرْم موافقتنامه تندرستی-یادگیری-آسایش "HLT"، ناحیه بهداری و سترِبوتن
 - مشارکت و همکاری مابین مرکز تندرستی/کلبه درمانی، مرکز مهارت و شایستگی درمانگاه مادران و کودکان، KC MBHV، کودکستان/مدرسه، واحد تندرستی دانش آموزان و اداره خدمات اجتماعی.

ما می خواهیم به فرزند/نوجوان شما و خانواده تان کمک و حمایت حتی الامکان هماهنگ ارائه کنیم. از اینرو ما در ناحیه بهداری و سترِبوتن با مرکز تندرستی/کلبه درمانی، مرکز مهارت و شایستگی درمانگاه مادران و کودکان و کودکستان/مدرسه، واحد تندرستی دانش آموزان و اداره خدمات اجتماعی کمون مشارکت و همکاری می کنیم. مشخصات فرزند شما مشمول مقررات مختلف مندرج در قانون عنایت و محرمانگی امور است. قانون عنایت و محرمانگی امور (۲۰۰۹:۴۰۰) می گوید که مشخصات افراد نیابستی بطور اتوماتیک در اختیار اداره دیگری قرار داده شود. والدین می توانند یک موافقتنامه تسلیم کنند تا محرمانگی امور لغو شود. مفهوم این موافقتنامه آنست که مشخصات کودکستان/تحصیل در مدرسه، وضعیت اجتماعی، تندرستی جسمی و روحی فرزند شما که معمولاً محرمانه است می تواند از طرف مرکز تندرستی/کلبه درمانی، مرکز مهارت و شایستگی درمانگاه مادران و کودکان و کودکستان/مدرسه، واحد تندرستی دانش آموزان و اداره خدمات اجتماعی در اختیار قرار داده شود تا ارائه کمک و حمایت هماهنگ به شما امکان پذیر شود. مستند سازی در هر یک از واحدهای مربوطه مطابق روند اداری و قوانین جاری انجام می شود.

لغو محرمانگی شامل افراد زیر است
 نام و شماره شناسائی فردی کودک/نوجوان:

نام کودک/نوجوان در لیست _____
 مرکز تندرستی/کلبه درمانی مربوطه را بنویسید _____
 درج است

کودک/نوجوان به مدرسه _____
 کودکستان/مدرسه مربوطه را بنویسید _____
 می رود

واحد مشارکت کننده در زمینه تندرستی-یادگیری-آسایش "HLT"

- کودکستان/مدرسه و واحد تندرستی دانش آموزان
 نام و عنوان شغلی از سوی واحد مربوطه تکمیل شود
- مرکز تندرستی/کلبه درمانی، KC MBHV
 نام و عنوان شغلی از سوی واحد مربوطه تکمیل شود
- اداره خدمات اجتماعی
 نام و عنوان شغلی از سوی واحد مربوطه تکمیل شود

لغو محرمانگی برای هیئت اداری/واحد اداری زیر صدق می کند و اطلاع رسانی به والدین توسط فرد زیر انجام شده است:

واحد مربوطه _____
 نام و عنوان شغلی _____
 من/ما والدین بدینوسیله موافقت می کنیم که مشخصات فرزندمان
 از واحد اداری فوق در ناحیه و سترِبوتن در اختیار واحدهای مشارکت کننده
 در زمینه تندرستی-یادگیری-آسایش "HLT" قرار داده شود. لغو محرمانگی در جلسه مشارکت در زمینه تندرستی-یادگیری-آسایش
 "HLT" و جلسات مشارکت مندرج زیر
 مطابق برنامه فردی هماهنگ شده (SIP) صدق می کند. موافقت من فقط در مورد کودکستان/تحصیل در مدرسه،
 وضعیت اجتماعی، تندرستی جسمی و روحی فرزندم صدق می کند که برای واحدهای
 مشارکت کننده لازم است تا بتوانند به فرزند/نوجوان من به بهترین وجه کمک کنند.
 من می توانم هر زمان که مایل باشم موافقتنامه خود را از طریق تماس با یکی از واحدهای یادشده بالا بازپس بگیرم.
 نام شهر، تاریخ:

امضای پدر/مادر/سرپرست نام بطور خوانا

امضای پدر/مادر/سرپرست نام بطور خوانا

امضای نوجوان مربوطه نام بطور خوانا

این موافقتنامه حداکثر به مدت ۱ سال از تاریخ امضای آن اعتبار دارد، یا وقتی اقدامات مربوطه خاتمه می یابند، منقضی می شود.