

Szülői beleegyező nyilatkozat

Alulírott,, mint
szülője és/vagy gyámja, törvényes képviselője hozzájárulok, hogy lányom/fiam részt vegyen a foglalkozásokon.

Elismerem a következő pontokat:

1. A serdülőnek joga van tájékoztatást kapni az alkalmazott módszerekről, a beavatkozási tervről, a megközelítésről az egész folyamat során.
2. A serdülőnek joga van a megkülönböztetéstől mentes bánásmódhoz, vallástól, szexuális irányultságtól, fajtól, etnikai hovatartozástól, származástól, nemtől függetlenül.
3. A serdülőnek joga van indoklás nélkül befejezni a terápiás folyamatot.
4. A serdülőnek joga van konzultációs/terápiás alkalmait szülei előtt bizalmasan kezelni.
5. A szülők csak akkor vehetnek részt a foglalkozáson, ha azt a szakember engedélyezi a tinédzserrel egyetértésben.
6. A terápiás foglalkozásról való igazolatlan hiányzásról a szülőket értesítjük.
7. Ha a tinédzser más emberek életét vagy egészségét veszélyezteti, akkor ezt a szakembernek jeleznie kell a szülőknek és az illetékes intézményeknek.
8. Ha gyermekek, idősek vagy eltartott felnőttek bántalmazásának vagy elhanyagolásának gyanúja merül fel, ezt jelezni kell a szülőknek és az illetékes intézményeknek.
9. Ha a tinédzser veszélyt jelent önmagára (öngyilkosság, önsértés), akkor azt jelezni kell a szülőknek vagy az illetékes intézménynek.

Eolvastam, teljesen megértettem, elfogadtam.

Dátum:.....

Aláírás:.....