



Formularz zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w konsultacji Kids'Skills, konsultacji kryzysowej, spotkaniach z psychologiem

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Rodzic/opiekun prawny

Imię i nazwisko:

PESEL lub nr dokumentu tożsamości:

2. Rodzic/opiekun prawny

Imię i nazwisko:

PESEL lub nr dokumentu tożsamości:

CZĘŚĆ 1. Wypełnia i podpisuje rodzic/opiekun prawny

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko dziecka:

Zakres zgody (zaznaczyć właściwe):

- W konsultacji Kids'Skills
- W konsultacji kryzysowej
- W spotkaniach z psychologiem

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem poinformowany, iż prowadzenie działań w ramach konsultacji kryzysowych lub Kids'Skills u dziecka powyżej 16. roku życia wymaga również jego zgody.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego:

1. Data: Podpis:

2. Data: Podpis:



CZĘŚĆ 2. Wypełnia i podpisuje klient (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko klienta:

Wyrażam zgodę na swój udział w:

- Konsultacji Kids'Skills
- Konsultacji kryzysowej
- Konsultacji psychologicznej / spotkaniach z psychologiem

Data i podpis klienta składającego oświadczenie:

Data: Podpis:

CZĘŚĆ 3. Podpis konsultanta przyjmującego oświadczenie

Imię i nazwisko konsultanta:

Data:

Podpis: