

## إعلان الموافقة (الخطوة 1)

الاسم، والاسم الأول، وتاريخ الميلاد للطفل

مؤسسة الرعاية النهارية للأطفال / المجموعة

هدفنا هو التعاون متعدد التخصصات لطفلك. ولتقديم ذلك، يُراقب المربي نموه (استمارة الملاحظة). يمكنك بالطبع الاطلاع على استمارة الملاحظة المملوءة في مؤسسة الرعاية النهارية للأطفال. ومن ثم، نطلب موافقتك لتقييم هذا الاستبيان الخاص بطفلك.

نعم  لا

بعد الفحص الأساسي المشار إليه في الخطوة 1، ستحصل على تقرير بالنتائج. ولكم يُسعدنا إمداد المربي بنتائج الفحص الذي أجريناه؛ حتى يمكن مراعاتها عند دعم طفلك في مؤسسة الرعاية النهارية للأطفال. ومن ثم، فإننا نطلب موافقتك (والتي قد تشمل الإغفاء عن واجب السرية الطبي)،

1. تبادل المعلومات حول نمو طفلك ودعمه بالتعاون مع المربي،

نعم  لا

2. إمداد مؤسسة الرعاية النهارية للأطفال باستمرار التشخيص مع نتائج الفحص.

نعم  لا  في هذه الحالة، نطلب منك تقديم نموذج التشخيص بنفسك.

في بعض مؤسسات الرعاية النهارية للأطفال، يتم التعاون الوثيق مع معلمي المدارس الابتدائية في العام الأخير قبل دخول المدرسة. ومن المجدي أن يكونوا قادرين على استخدام نتائج الفحص في عملهم التعليمي. ومن ثم، فإننا نطلب أيضاً موافقتك على إتاحة نتائج الفحص الذي نُجريه للمعلم المسؤول عن التعاون.

نعم  لا

**أمر هام:** إذا كان الفحص الطبي التكميلي الذي يتم في المدرسة؛ أو تقييم الكفاءة اللغوية مطلوباً في الخطوة 1 بعد الفحص الأساسي؛ فستتم مناقشة النتائج معك، ولن يتم نقلها لأي طرف آخر إلا بعد الحصول على موافقتك. يمكنك بالطبع إلغاء موافقتك الممنوحة لمكتب الصحة في أي وقت، دون إبداء الأسباب أو ألا تقدمها إلا في وقت لاحق. ولن يُسبب ذلك أي ضرر لك، أو لطفلك.

المكان، التاريخ، وتوقيع الوصي القانوني