

## כתב ויתור סודיות לחניך בעמותת "שמחה לילד"

שם הילד/ה : \_\_\_\_\_

מס' זהות : \_\_\_\_\_

שם האב : \_\_\_\_\_ מספר זהות האב : \_\_\_\_\_

שם האם : \_\_\_\_\_ מספר זהות האם : \_\_\_\_\_

הכתובת : \_\_\_\_\_ טל. \_\_\_\_\_

אני הח"מ מוותר/ת בזאת על סודיות המידע הרלוונטי אודות בני/בתי ואודות משפחתי ומאשר בזאת לגורמים הבאים הרלוונטיים לליווי הילד על ידי העמותה:

1. בית החולים בו הילד מטופל
  2. המסגרת הלימודית בה הילד לומד
  3. שירותי הרווחה הנמצאים בקשר עם המשפחה
  4. גורם טיפולי (פסיכולוג/ פסיכיאטר/ אחר) המטפל בילד באופן קבוע או זמני.
- למסור לצוות עמותת "שמחה לילד" פרטים המתייחסים למצבו/ה של בני/בתי בעבר ובהווה והריני משחרר/ת בזאת את כל הגורמים הרלוונטיים הנ"ל מחובת השמירה על סודיות בנוגע למצבו.

ולראיה באנו על החתום:

חתימת הורה: \_\_\_\_\_