

Obrazac za pristanak roditelja

Molimo vas popunite ovaj obrazac i pošaljite ga _____ (osoba) u _____ (organizacija) do _____ (datum).

Aktivnost: _____

Datum: _____ Vrijeme: _____ Cijena: _____

Za više informacija molimo vas nazovite _____

Možemo vam obezbijediti prevodioca ako imate nešto pitati ili ako želite razgovarati o nekim stvarima.

Roditelj/staratelj treba popuniti ovaj dio	
Molimo vas upišite sljedeće podatke:	
Svi podaci koje iznesete smatraju se povjerljivim i neće se davati drugima bez vaše dozvole, osim u hitnim slučajevima.	
Ime mlade osobe	
Pol	
Datum rođenja	
Kućna adresa: Ulica	
Naselje	
Poštanski broj	
Broj kućnog telefona	
Kulturološko porijeklo	
Stavite kvačicu ako je potrebno	
<input type="checkbox"/> halal hrana <input type="checkbox"/> vegetarijanska hrana <input type="checkbox"/> drugi zahtjevi u prehrani _____	
<input type="checkbox"/> prostor za molitvu <input type="checkbox"/> ostali kulturološki i vjeski zahtjevi _____	
Hitna zdravstvena intervencija	
Ako ne budete mogli sa mnom razgovarati, pristajem da osoba koja je nadležna za tu aktivnost odvede moje dijete doktoru ili u bolnicu da dobije zdravstvenu pomoć. Doktor može pružiti medicinsku pomoć ili može izvršiti operativni zahvat, zavisno šta bude smatrao neophodnim.	
Ime kontakt osobe u hitnim slučajevima	
Telefonski broj u hitnim slučajevima	
Jezik koji govori kontakt osoba	
Prevodilac potreban kontakt osobi	da ne (molimo zaokružite)
Molimo vas recite nam ako vaše dijete ima zdravstvenih problema ili alergiju i ako uzima neke lijekove (upišite podatke)	
Broj Medicare	
Fotografije	
Naša organizacija često fotografira mlade ljude za promociju naših programa i za publikacije i medije. Molimo vas izjasnite se:	
Ja dajem ne dajem (molimo zaokružite) pristanak da se u ove svrhe koriste fotografije na kojim se vidi moje dijete.	
Kao roditelj ili staratelj, dajem pristanak da moj sin/kćer/staratelj pohađa navedenu aktivnost	
Ime roditelja/ staratelja _____	(štampanim slovima)
Potpis roditelja/ staratelja _____	(potpis)