

NYILATKOZAT

Alulírott(szülő, törvényes képviselő)
nyilatkozom, hogy az óvodai és iskolai szociális segítő szolgáltatásról a tájékoztatást megkaptam. Tudomásul veszem, hogy a köznevelési intézményben biztosított az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység.

.....

szülő

.....

szülő

HOZZÁJÁRULOK/NEM JÁRULOK HOZZÁ, hogy.....nevű
..... osztályos/csoportos gyermekem.

- az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységet végző szakember által szervezett egyéni csoportos és közösségi programokon részt vegyen a 2018/2019 tanítási/ nevelési évben.
- a csoportos és közösségi programokon készített fotó-és videó felvételeken szerepeljen és ezt a Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Családsegítő és Gyermekjóléti Központ a honlapján, sajtóanyagokban közzé tegye.
- adatait az Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Családsegítő és Gyermekjóléti Központ a szakmai ill. gazdasági ellenőrzést végző szerveknek - a szakmai és ill. gazdasági mutatók igazolása céljából - átadja, ill. ezen adatokat jogszabályban meghatározott ideig megőrizze és irattárban tárolja.

Budapest, 2019.....

.....

szülő

.....

szülő