



טופס ויתור סודיות למידע נכנס

תאריך: _____

לכבוד:

ויתור סודיות

בזאת אנו מסכימים אתכם להעביר את הנתונים שבידכם ו/או חוות דעתכם
והמלצותיכם של בני/בתי _____ אל המרכז הטיפולי

הרינו מוותרים בזה על חובתכם לשמירת סודיות.

שם ההורה

מס' ת. זהות - הורה

בכבוד רב

חתימה



שופס ויתור סודיות למידע יוצא

תאריך _____

שם הילד/ה: _____

גן: _____

ת.ז.: _____

הנדון: ויתור על סודיות

הנני מבקש להעביר את תוצאות האבחון וסכום טיפול של בני/בתי _____

שנערך במרכז טיפולי "אביב" לידי _____.

תחומי האבחון:

תתימת ההורה:
