إقرار الموافقة المستنيرة على نتائج الفحص في مركز الإرشاد والتوجيه المدرسي (التقرير و ورقة التوصيات المقترحة)

|  |
| --- |
| الاسم والكنية: |
| تاريخ الميلاد: |
| استنتاجات الخدمة الاستشارية (وصف موجز): |

أقر بأنه تم تبليغي بشكل واضح ودون لبس خلال جلسة الاستشارة أ**و** التشاور **الختامية** المتعلقة بالفحص في مركز التوجيه المدرسي عن نتائج الفحص وإذا تطلب الأمر فقد تم إخباري أيضاً بالإجراءات الداعمة الموصى بها، على وجه الخصوص:

أ) تمت مناقشة محتوى التقرير المقترح شفهيًا معي

ب) تمت مناقشة شفهية معي بخصوص محتوى مقترح التوصيات المتعلقة بتعليم وتربية الطفل أو التلميذ أو الطالب ذو الاحتياجات التعليمية الخاصة،

ج) فهمت محتواها وطبيعتها،

(د) تمت المناقشة معي بخصوص البدائل الممكنة للمقترحات الضرورية لتعديل مسار التعليم، بما في ذلك أي تدابير مقترحة والعواقب المتوقعة التي قد تنتج عن توفير خدمات التوجيه.

بالنسبة للتقرير التحريري عن الفحوصات والتوصيات التي تحتوي على مقترحات التعدبلات في التربية والتعليم فسيتم الترتيب التالي:

أ) سأقوم بالتقاطه واستلامه شخصياً في مكتب المدرسة أو PPP/SPC (مركز الاستشارة التربوية والنفسية/المركز التربوي الخاص) وذلك بتاريخ...................... في الساعة..........

ب) لأسباب قاهرة لا أستطيع اتخاذ شخصيا - أرجو أن يتم إرسال التقرير المحرر والمتعلق بالفحص والتوصيات والمحتوي على مقترحات التعديلات اللازمة في التعليم والتربية إلى عنواني البريدي (المذكور) مكان إقامتي.

بعد التعرف على مضمون التقرير والتوصيات الصادرة عن PPP/SPC (مركز الاستشارة التربوية والنفسية/المركز التربوي الخاص) وفي غضون مدة أقصاها 5 أيام عمل من استلام تلك التقارير سوف أطلب تعيين موعد استشارة شخصية بخصوص التقرير والتوصيات وسأقوم بالاتفاق على هذا الموعد إما شخصياً أو عن طريق الهاتف أو البريد الإلكتروني.

وإذا لم أطلب تحديد هذا الموعد للتشاور الشخصي في غضون المدة المذكورة أعلاه، فذلك يعني أنني أقر بموافقتي على نص التقرير والتوصيات بدون أي تعليقات أخرى ويعني أيضاً بأنني قد فهمت محتواها بشكل كامل دون حاجة إلى أي استشارة شخصية إضافية.

نضمن لكم أمن وحماية البيانات الشخصية والحساسة للتلاميذ وممثليهم القانونيين وفقًا للقانون رقم 110 من مجموعة قوانين سنة 2019 بشأن معالجة البيانات الشخصية، بصيغته المعدلة، ووفقًا للائحة البرلمان الأوروبي ومجلس الاتحاد الأوروبي رقم 679 لسنة 2016 بتاريخ 27 أبريل 2016 بشأن حماية الأشخاص الطبيعيين (الأفراد) فيما يتعلق بالتعامل مع البيانات الشخصية وحرية نقل هذه البيانات.

تم التزويد بهذه التعليمات عن طريق...............................................................................................................

التوقيع: ..................................................................................................................................................

توقيع الممثل القانوني / التلميذ أو الطالب البالغ: ................................................................................................

في ...................................................... بتاريخ: .........................................................................................