

## DOGOVOR / IZJAVA

(za starše oz. zakonite zastopnike)

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_,  
(ime, priimek starša oz. zakonitega zastopnika)

stanujoč/a \_\_\_\_\_,  
(točen naslov)

sem seznanjen/a s spodnjimi dogovori glede svetovanja in pomoči mojemu otroku oz. mladostniku  
\_\_\_\_\_, rojenemu \_\_\_\_\_ v  
(ime in priimek otroka oz. mladostnika) (datum rojstva)

\_\_\_\_\_ ter meni kot staršu oz. zakonitemu zastopniku.  
(kraj rojstva)

V primeru kakršnih koli informacij me lahko pokličete na \_\_\_\_\_  
(kontakt starša oz. zakonitega skrbnika)

oz. me kontaktirate na \_\_\_\_\_.  
(e-naslov starša oz. zakonitega zastopnika)

1. Svetovanja in pomoč nudi svetovalni delavec, mobilne pomoči pri vzgoji Strokovnega centra Mladinski dom Maribor.
2. Starši oz. zakoniti zastopniki so seznanjeni z obliko pomoči in načinom dela svetovalnega delavca.
3. Starši oz. zakoniti zastopniki so seznanjeni in dovoljujejo sodelovanje z osnovno šolo, katero obiskuje njihov otrok in ostalimi institucijami v katerih je otrok obravnavan.
4. Vsi pridobljeni podatki se obravnavajo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis starša oz. zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_