\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кімнен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ӨТІНІШ

Бұл хат менің/біздің жазбаша келісімім/келісіміміз болмаған жағдайда менің балам/біздің балаларымыз ешқандай психиатриялық, психологиялық, әлеуметтік қызметтерді, кеңестерді, скринингті немесе тестілерді, профилактикалық медициналық тексерулерді, вакцинацияларды *ала алмайтындығы* туралы хабарлама болып табылады.

Мен/біз баламның/балаларымыздың жан күйіне байланысты тікелей мектепте немесе қандай да бір басқа мекемеде өткізілетініне қарамастан барлық әлеуметтік бағдарламалар мен тестілерге қатысуынан ресми түрде бас тартамыз. Мектеп қызметкерлерінің менің баламның/біздің балаларымыздың жан күйіне қатысты барлық сұрақтары маған/бізге мәлімделуі керек және менің/біздің қалауымызға қалдырылуы керек. Мектеп қызметкерлері жай күйінің денсаулығына байланысты диагностикалау немесе емдеу жүргізу, тексеру, дәрігерге жолдама беру немесе кез-келген түрдегі жапсырмаларды іліп қою мәселелерін өз бетінше шеше алмайды. ҚР Конституциясы, «Неке (ерлі-зайыптылық) және отбасы туралы» ҚР Кодексі, «Білім туралы» ҚР Заңы ата-аналарға өз балалары үшін толықтай барлық құқықтар мен жауапкершілікті жүктейді, бұл осындай тестілеуден бас тартуға құқық береді. Ақпараттық келісім мынадай мәселелерге қатысты болады, бірақ олармен шектелмейді:

1. Жан күйінің денсаулығы мен психикалық денсаулықты қорғау жөніндегі іс-шараларға қатысы бар мектепте өткізілетін кеңестер.
2. Мінез-құлықты, жан күйі денсаулығын, депрессиялық немесе суицидтік бейімділікті тексеру, есірткіні заңсыз тұтыну бойынша тестілеу, кез-келген психологиялық тексеру немесе мінез-құлықты тестілеу, сондай-ақ диагностикалық әдістер (жасөспірімдер мен балаларға скрининг немесе тестілеу, ашуланшақтық сияқты эмоционалды факторларды бағалау немесе құрдастарымен қарым-қатынасты, жыныстық қатынасты немесе жыныстық көзқарасты бағалау).
3. Ашуланшақтықты басқару, өзін-өзі бағалау, жанжалдарды шешу, топтардағы немесе отбасындағы мінез-құлық туралы кеңес беру курстары.
4. Профилактикалық медициналық тексерулер
5. Вакцинация
6. Репродуктивті денсаулықты қорғау қызметтері мен құралдарына қол жеткізу, жыныстық ағарту
7. Профилактикалық тексерулердің нәтижелері бойынша тереңдетілген медициналық тексеруге жіберу
8. Психологиялық -педагогикалық қолдау

Бұл өтініш мектепке шағым болып табылмайды. Керісінше, бұл ата-ана құқықтарын жүзеге асыру, балаларға зиян келтірілетін, онымен қоса олардың құқықтары, қауіпсіздігі мен денсаулығына ешқандай объективті талдауға негізделмеген және ғылыми негізі жоқ жан күйі денсаулығын бағалау және диагностикалау арқылы зардап келтіретін бүкіл әлемде болып жатқан оқиғалардан туындаған қажеттілік.

Мен берілген мәселені шешуде көмектескеніңіз үшін алдын ала алғыс айтамын. Біздің өзара қорғанысымыз үшін және түсінбеушілікке жол бермеу үшін осы хаттың бір данасы менің адвокатыма және/немесе тиісті құқық қорғау ұйымдарына сақтауға жіберілген. Бұл өтініш мен/біз оны жазбаша түрде қайтарып алғанға дейін күшінде қалады және оның әрекет етуі менің балам/біздің баламыз мектепте оқыған бүкіл кезеңінде, ол аяқталғанға дейін сақталуы керек.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Күні Баланың ата-анасы (-лары) немесе қамқоршысы (- лары)

Көшірмесі: қалалық, аудандық білім бөліміне

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Өтінішті қабылдау туралы белгі