
(vieno iš tėvų /globėjo/rūpintojo vardas, pavardė)

(mokinio(ės) vardas, pavardė, klasė, kurioje mokosi vaikas)

Kauno Jono Basanavičiaus gimnazija, įm. kodas 190139463
Šarkuvos g. 28, 48168-Kaunas
tel. +370657-44113; e-paštas: gimnazija@jbasanavicius.kaunas.lm.lt

SUTIKIMAI/NESUTIKIMAI TVARKYTI VAIKO ASMENS DUOMENIS

(data)

(sudarymo vieta)

Aš, _____, atstovaudama (-s) savo

vaiką / globotinį (-ę) /rūpintinį (-ę) _____
(toliau – mokinys).

1. (Reikalingą žodį pabraukite)

- **Sutinku/nesutinku**, kad šio mokinio, dalyvaujančio(-ios) gimnazijos renginiuose, nuotraukos ar filmuota medžiaga ugdomaisiais, mokyklos veiklos viešinimo tikslais būtų talpinama mokyklos internetiniame tinklapyje, Facebook paskyroje, Youtube kanale ar gimnazijos viešosiose erdvėse arba partnerių medijų kanaluose.
 - **Sutinku/nesutinku**, kad šis mokinys mokytųsi didesniu negu minimalus krūviu numatytu bendruosiuose ugdymo planuose.
 - Iškilus pedagoginėms psichologinėms problemoms **leidžiu/neleidžiu** ši savo mokinį individualiai konsultuoti mokyklos psichologei (-ui).
 - Šis mokinys **serga/neserga** lėtine neinfekcine liga (LNL), todėl jam gimnazijoje **reikalinga/nereikalinga** pagalba savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas.
 - **Sutinku/nesutinku**, kad šis mokinys gimnazijos nustatyta tvarka, be atskiro raštiško tėvų (globėjų, rūpintojų) sutikimo, vyktų į mokyklos organizuojamus 1 (vienos) dienos trukmės vaikų turizmo ir kt. renginius (pamokas kitose aplinkose, parodas, spektaklius, kino filmus, koncertus, konkursus, varžybas, olimpiadas, ekskursijas, talkas, minėjimus, šventes ir pan.) Kaune ir Kauno rajone.
 - **Sutinku/nesutinku**, kad kilus pagrįstiems įtarimams, jog šis mokinys gali turėti draudžiamų daiktų, gimnazijos administracija, socialinis pedagogas ar klasės vadovas turi teisę be mokinio sutikimo, bet tik jam/jai dalyvaujant, patikrinti jo/jos asmeninius daiktus.
 - **Sutinku/nesutinku**, kad šis mokinys dalyvautų gimnazijos organizuojamose sociologinėse ir kitose mokyklai tobulėti siekiančiose apklausose.
 - **Sutinku**, kad, esant būtinybei, šiam mokiniui būtų organizuotas pirmosios medicinos pagalbos teikimas ir (arba) jis/ji būtų nukreiptas į artimiausią asmens sveikatos priežiūros įstaigą nedelsiant informuojant mane telefonu ir el. paštu.
2. Šis Sutikimas galioja nuo pasirašymo dienos iki mokymosi sutarties pasibaigimo dienos.
3. Esu informuota (-s), kad turiu teisę atšaukti šį savo duotą Sutikimą bet kuriuo metu, informuodamas apie tai Kauno Jono Basanavičiaus gimnaziją raštu.

(parašas)

(vardas, pavardė)