|  |
| --- |
|       |

**Практика модели пирамиды в раннем вмешательстве**

**форма согласия на видео**

Вы участвуете в обучении по моделированию пирамид. Мы просим вас дать разрешение на осуществление видеозаписи сессий. Видеозапись будет использоваться для следующих целей:

* Обеспечить надзор за эффективным осуществлением вмешательства.

Я прочитал вышеизложенное соглашение и полностью понимаю его содержание. Я также понимаю, что это согласие будет оставаться в силе в течение периода времени, необходимого для выполнения его цели (до одного года) или, до момента отзыва данного соглашения, когда я заполню соответствующий раздел "отзыва" в нижней части данной формы. Я также понимаю, что любые действия, предпринятые в рамках данного соглашения до даты его отмены, являются законными и обязательными.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |  |       |  |
| Имя ребенка | Средний инициал | Фамилия |  | Дата рождения |  |
| Подпись родителя / опекуна: |       | Дата: |       |  |
| Адрес:  |       |  |
| Город: Штат: Почтовый Индекс: |       |  |
| Свидетель: |       |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **раздел отзыва** |
| Настоящим прошу отменить данное согласие, вступившее в силу |       |  |
|  | *(Дата)* |  |
| Подпись родителя / опекуна: |       |  |
| Дата: |       |  |  |
|  |  |  |  |