



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik

nr 3

Informacja ze zgodą rodzica na udział ucznia / uczennicy w programie Szanowni Państwo!

Program „Peer Support” to szkolna inicjatywa mająca na celu tworzenie bezpiecznego i wspierającego środowiska dla wszystkich uczniów i uczennic.

Schoolworkerzy to uczniowie i uczennice przeszkoleni w zakresie:

- podstaw komunikacji i wsparcia emocjonalnego;
- wspierania koleżanek i kolegów w codziennych trudnościach;
- promowania działań na rzecz zdrowia psychicznego i dobrego samopoczucia.

Program jest dobrowolny i oparty na zasadzie zaufania, dyskrecji oraz współpracy z zespołem psychologiczno-pedagogicznym w szkole. Państwa dziecko zgłosiło się dobrowolnie do pełnienia roli schoolworkera.

Przed rozpoczęciem dalszego procesu rekrutacyjnego i wdrożeniowego, konieczna jest państwa zgoda. Prosimy o zwrot poniższego formularza do Koordynatora Szkolnego Peer Support w naszej placówce.

Zgoda Ja, niżej podpisana/-y

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział mojego

dziecka

.....

(imię i nazwisko ucznia / uczennicy, klasa)

w programie Schoolworker – wsparcie rówieśnicze w szkole.

Zostałam/-em poinformowana/-y o zakresie obowiązków uczestnika, czasie trwania programu oraz zasadach bezpieczeństwa.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Informacja ze zgodą na udział ucznia / uczennicy w programie Szanowni Państwo!

Informacja dla ucznia / uczennicy

Szanowni Państwo,

projekt „Peer Support” to szkolna inicjatywa, która pozwala uczniom wspierać się nawzajem. Osoby udzielające wsparcia tzw. Schoolworkerzy przechodzą specjalne szkolenia z zakresu komunikacji, empatii i pomocy koleżeńskiej. Program jest dobrowolny, oparty na wzajemnym szacunku, dyskrecji i współpracy z zespołem psychologiczno-pedagogicznym szkoły, pełniącym w projekcie funkcję Koordynatorów Szkolnych.

Projekt jest realizowany w ramach „**Wsparcia rówieśniczego w zakresie zdrowia psychicznego młodzieży (Peer Support)**”, prowadzonego przez **Fundację Rozwoju Systemu Edukacji** w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027** w Partnerstwie z Ministerstwem Edukacji Narodowej i Fundacją „Instytut Edukacji Pozytywnej”.

Wszelkie dodatkowe informacje na temat programu Peer Support możecie uzyskać u Koordynatora Szkolnego.

Zgoda ucznia / uczennicy

Ja, niżej podpisana/-y
(imię i nazwisko ucznia / uczennicy, klasa)

dobrowolnie wyrażam zgodę na udział w programie **Peer Support – wsparcie rówieśnicze w szkole** w roli **schoolworkera** lub **osoby korzystającej ze wsparcia** w okresie

.....
Zostałem / Zostałam poinformowany / poinformowana o zasadach programu oraz wiem, że w każdej chwili mogę zrezygnować z udziału, informując o tym Koordynatora Szkolnego programu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)