|  |
| --- |
|  |

**شیوه‌های مدل هرمی در مداخله زودهنگام (در دوران طفولیت)**

**فورم انتشار ویدیو**

شما در آموزش تمرینات مدل هرمی شامل می شوید. از شما درخواست داریم اجازه ثبت ویدیویی جلسات را بدهید. ثبت ویدیویی برای اهداف ذیل استفاده خواهد شد:

* نظارت بر اجرای مؤثر مداخله را فراهم کند.

من مطالب بالا را خوانده‌ام و این انتشار را کاملاً درک می‌کنم. همچنین میدانم که این مجوز برای مدت زمان لازم برای به دست آوردن هدف خود، حداکثر تا یک سال، یا در صورت لغو آن با تکمیل بخش فسخ در پایین این فرم، معتبر خواهد بود. همچنین میدانم که هرگونه اقدامی که قبل از تاریخ لغو در مورد این نسخه انجام شود، قانونی و لازم‌الاجرا است.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | | |  |  |  | |
| نام طفل | | MI | | | تخلص | | |  | تاریخ تولد | |  |
| امضای ولی/سرپرست: | | | |  | | تاریخ: |  | | | |  |
| آدرس: |  | | | | | | | | | |  |
| شهر/ايالت/کود پستی: | | |  | | | | | | | |  |
| شاهد: |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش فسخ** | | | | |
| بدینوسیله درخواست می‌کنم که این مجوز سر از این تاریخ لغو شود | | |  |  |
|  | | | *(تاریخ)* |  |
| امضای ولی/سرپرست: |  | | |  |
| تاریخ: |  |  | |  |
|  |  |  | |  |