



Psychologicko sociální pomoc – Mediace

Souhlas se zapojením dítěte do mediace

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Jméno a příjmení matky: _____, nar. _____

Jméno a příjmení otce: _____, nar. _____

Rodiče souhlasí se zapojením _____ do mediačního setkání.

Mediátoři Mgr. Petr Kuneš a Bc. Jaroslava Woffová se během 15 min. rozhovoru seznámí s dítětem. Za přítomnosti pracovníce _____ a BEZ přítomnosti rodičů.

Obsah rozhovoru:

- seznámení s mediátory a vyjasnění jejich role
- vysvětlení průběhu mediace
- objasnění možných očekávání a obav
- dohodnutí pravidel
- ověření témat, se kterými dítě přichází

Obsah mediace (i rozhovoru před mediací) je DŮVĚRNÝ a informovat další osoby lze pouze s výslovným souhlasem rodičů a dítěte.

Výjimku tvoří pouze tzv. oznamovací povinnost podle Zákona č. 40/2009 Sb. Trestní zákoník, § 368.

Pokud bude rozhodnutím _____ pokračovat v mediaci společně s rodiči, budou zde diskutovány pouze tato témata:

A) _____

B) _____

Rodiče se zavazují, že se nebudou v průběhu ani po skončení mediačního setkání pokoušet jakýmkoliv způsobem získat informace o obsahu rozhovoru dítěte s pracovníky poradny. Rodiče se zavazují, že z účasti či neúčasti dítěte na mediaci neplynou pro dítě v budoucnu od rodičů žádné negativní důsledky.

Pardubice, dne _____

Podpis dítěte: _____

Podpis matky: _____

Podpis otce: _____