



שירות פסיכולוגי משלים



רח' אושה 18 קריית גנים ראשון לציון, מרכז קהילה קריית גנים טל. 03-9627943, מייל. shapam@hironit.co.il | כתובת האתר: www.hironit.co.il

שפ"מ

תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס ויתור סודיות

הרינו מבקשים בזאת להעביר את ממצאי הבדיקות, הנתונים ו/או חוות דעתכם.

והמלצותיכם על בני/בתי \_\_\_\_\_

אל \_\_\_\_\_

הרינו מוותרים בזה על חובתכם לשמירת סודיות כלפי הנ"ל.

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_

חתימה

שם: \_\_\_\_\_

ת.ז: \_\_\_\_\_

קשר לנבדק: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

עד לחתימה: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_