

Oifig an Ombudsman do Leanaí

Comhairliúchán le Leanaí agus Daoine Óga maidir le Seirbhísí Meabhairshláinte

Foirm Toilte Tuismitheora/Caomhnóra

Ainm an Duine Óig: _____

Ainm an Tuismitheora/Caomhnóra: _____

Léigh mé agus thuig mé an t-eolas ar fad a chuir Oifig an Ombudsman do Leanaí (an Oifig) ar fáil faoin 'Comhairliúchán le Leanaí agus Daoine Óga maidir le Seirbhísí Meabhairshláinte'. Tuigim cad atá i gceist do leanaí agus daoine óga a ghlacann páirt sa chomhairliúchán seo.

Toiliú le Páirt a Ghlacadh sa Chomhairliúchán

Ticeáil an bosca cúí:

- **Aontaím** cead a thabhairt don duine óg thuasluaite **páirt a ghlacadh** i gcomhairliúchán na hOifige trí pháirt a ghlacadh i thart ar 3 cheardlann ag [ainm an tsuímh], a bheidh ar siúl idir Deireadh Fómhair 2017 go dtí Nollaig 2017 i gcomhréir le sceidil na ndaoine óga agus na n-aonad othar cónaitheach.
- **Ní aontaím** cead a thabhairt don duine óg thuasluaite **páirt a ghlacadh** i gcomhairliúchán na hOifige. **Níor** mhaith liom go nglacfaidh mo leanbh páirt i thart ar 3 cheardlann ag [ainm an tsuímh], a bheidh ar siúl idir Deireadh Fómhair 2017 go dtí Nollaig 2017 i gcomhréir le sceidil na ndaoine óga agus na n-aonad othar cónaitheach.

Síniú an Tuismitheora/Caomhnóra: _____

Dáta: _____

Líon amach an fhoirm seo agus seol í chuig:
[duine teagmhála, ainm na saoráide]

Má tá aon cheisteanna agat ar féidir le hOifig an Ombudsman do Leanaí cúnaimh a thabhairt duit fúithi sula líonann tú an fhoirm seo amach, déan teagmháil le **[ainm an bhaill foirne, uimhir fóin agus seoladh ríomhphoist]**