



Kérjük, hogy-ig jelezzék vissza, hogy beleegyeznek-e, hogy gyermekük egy körülbelül 10 perces (ausztrál meditációkutató orvosok és tanárok által kifejlesztett), stresszoldó gyakorlatot végezzen, melynek rendszeres gyakorlása elősegítheti a gyermekek feszültségének, szorongásának, félelmeinek csökkentését, indulatainak kezelését, javíthatja koncentrációs és konfliktuskezelő képességeiket, társas kapcsolataikat, segítheti a jobb alvást és javíthatja fizikai és pszichés állapotukat.

A gyakorlatok világnézetileg semlegesek. Kifejezetten úgy lettek összeállítva, hogy bármely vallást gyakorló gyerekek is használhassák őket. Nem közvetít vallási tanokat, nem kívánja meg semmilyen vallás követését. Részletesebb információt a www.belsocsend.hu oldalon találnak, a gyakorlatokat ugyanitt tekinthetik meg.

Engedélyezem, hogy gyermekem, osztályos tanuló részt vegyen az iskolai Belső Csend Programon.

Nem járulok hozzá, hogy gyermekem, osztályos tanuló részt vegyen az iskolai Belső Csend Programon. Elfogadom, hogy amíg a többiek a gyakorlatot végzik, gyermekem az osztályteremben marad, ha az iskola nem tud külön felügyeletet biztosítani a számára.

.....
szülő aláírása



Kérjük, hogy-ig jelezzék vissza, hogy beleegyeznek-e, hogy gyermekük egy körülbelül 10 perces (ausztrál meditációkutató orvosok és tanárok által kifejlesztett), stresszoldó gyakorlatot végezzen, melynek rendszeres gyakorlása elősegítheti a gyermekek feszültségének, szorongásának, félelmeinek csökkentését, indulatainak kezelését, javíthatja koncentrációs és konfliktuskezelő képességeiket, társas kapcsolataikat, segítheti a jobb alvást és javíthatja fizikai és pszichés állapotukat.

A gyakorlatok világnézetileg semlegesek. Kifejezetten úgy lettek összeállítva, hogy bármely vallást gyakorló gyerekek is használhassák őket. Nem közvetít vallási tanokat, nem kívánja meg semmilyen vallás követését. Részletesebb információt a www.belsocsend.hu oldalon találnak, a gyakorlatokat ugyanitt tekinthetik meg.

Engedélyezem, hogy gyermekem, osztályos tanuló részt vegyen az iskolai Belső Csend Programon.

Nem járulok hozzá, hogy gyermekem, osztályos tanuló részt vegyen az iskolai Belső Csend Programon. Elfogadom, hogy amíg a többiek a gyakorlatot végzik, gyermekem az osztályteremben marad, ha az iskola nem tud külön felügyeletet biztosítani a számára.

.....
szülő aláírása