

LAPSEVANEMA KIRJALIK NÕUSOLEK VIRTUAALREAALSUSE KASUTAMISEKS ÕPPETÖÖ OSANA

Virtuaalreaalsus on simuleeritud keskkond, mis on loodud riistvaralisi ja tarkvaralisi vahendeid kasutades. Inimene saab simulatsiooni tajuda nägemis-, kompimis-, kuulmis- ja/või lõhnameelte abil ning inimene ja virtuaalne maailm saavad üksteist vastastikku mõjutada. Näiteks saab objekte lähemale liigutada või kaugemale lükata, inimene saab maailmas ringi liikuda ja võib isegi objekte puudutada või meisterdada.. Virtuaalne reaalsus muutub vastavalt kasutaja tegevusele ning paus inimese tegevuse ja muutuse vahel peaks olema võimalikult väike.

Tee sobivale vastusele ring ümber.

- | | | |
|-----|----|---|
| jah | ei | Minu lapsel on esinenud epilepsiahooge. |
| jah | ei | Minu lapsel on esinenud minestushooge. |
| jah | ei | Minu lapsel on vaimse tervise probleeme. |
| jah | ei | Minu lapsel on tõsiseid nägemis- või silmaprobleeme. |
| jah | ei | Minu lapsel on südamestimulaator. |
| jah | ei | Minu lapsel on nutisõltuvus või kalduvus sellele. |
| jah | ei | Minu lapsel on tihti (teadmata põhjusel) peavalud või pearinglus. |

Olen teadlik ja kohustun koheselt klassijuhatajat teavitama e-posti teel, kui mõni eelnevalt nimetatud terviseprobleemidest lapsel ilmneb kuni põhikooli lõpetamiseni.

Nõustun, et minu laps osaleb Tallinna Südalinna Kooli ainetundides ja teistes õppe- ning huvitegevustes, kus virtuaalreaalsust kasutatakse.

Olen teadlik, et õpetajal on õigus õpilasel virtuaalreaalsuse kasutamist koolis piirata või keelata.

NB! Õpilasel on kohustus õpetajat alati enne virtuaalreaalsuse kasutamist teavitada, kui tal on silmapõletik, külmetus, kõhuvalu, iiveldus, peavalu või mõnel muul põhjusel kehv enesetunne sellel päeval või tekib ebameeldiv tunne virtuaalreaalsuse seadmeid kasutades.

Õpilase andmed:

ees- ja perekonnanimi _____
klass _____

Lapsevanema/hooldaja andmed:

ees- ja perekonnanimi _____
telefon _____

kuupäev ___ / ___ / _____ a Lapsevanema allkiri _____

terviseriske.