

Blanketter

FÖRÄLDRAMEDGIVANDE TILL NÄRVAROSTÖDSGRUPP

Föräldramedgivande	
<p>Närvarostöd X är en grupp bestående av personal från elevvården på X-skolan, BUP, sociala förebyggare, socialtjänst och resursteam. Syftet med gruppen är att arbeta med skolfrånvaroproblematik. Gruppens funktion är att arbeta konsultativt med enskilda elevärenden för att öka närvarograden i skolan.</p>	
Jag/vi juridisk vårdnadshavare till _____	
Namn	Personnummer
<p>godkänner att ovan nämnda grupp får samtala kring mitt/vårt barn i syfte att stödja honom/henne att öka närvaron i skolan. Jag/vi godkänner att sekretessen lyfts mellan de olika parterna.</p>	
Juridisk vårdnadshavare Ort och datum	Juridisk vårdnadshavare Ort och datum
_____ Underskrift	_____ Underskrift
_____ Namnförtydligande	_____ Namnförtydligande
Adress _____ _____ _____	Adress _____ _____ _____
Telefon _____ _____	Telefon _____ _____

FÖRÄLDRAMEDGIVANDE FÖR INHÄMTANDE AV INFORMATION

Medgivande om tillgång till sekretessmaterial

Härmed ger jag/vi som vårdnadshavare mitt/vårt tillstånd till

..... att från

..... eftersända kopior på

- journal
- intyg/utlåtande
- testmaterial/testresultat
-

gällande min/vår son/dotter.

Barnets namn och personnummer (var god texta tydligt):

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Vårdnadshavares personnummer

Vårdnadshavares personnummer

Vårdnadshavares telefonnummer

Vårdnadshavares telefonnummer

Vårdnadshavares adress

Vårdnadshavares adress

Ort och datum

Ort och datum