SAMTYKKEERKLÆRING FOR SAMARBEID MELLOM PPT OG SKOLEN (Jfr. Forvaltningsloven § 13a)

Jeg samtykker i at Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) kan samarbeide med skolen gjennom observasjon/er av mitt barn. Dette for at jeg/min sønn/min datter skal få et best mulig tilbud. Opplysningene kan ikke brukes til andre formål enn det samtykket er gitt for, og kan heller ikke utleveres i større utstrekning enn det som er nødvendig for formålet. Samtykket kan når som helst, trekkes tilbake.

Samtykket gjelder for:

Navn: …………………………………………………………………………………………………….. Født:…………………………………

Adresse:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hva gis det samtykke til: Gi en kort beskrivelse av hva det gis samtykke til

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jeg/ vi er kjent med at informasjonsutvekslingen gjelder barnets individuelle forhold.

Jeg/vi er kjent med at jeg på hvilket som helst tidspunkt kan trekke tilbake dette samtykket. Jeg er videre kjent med at innenfor den enkelte etat kan loven gi tillatelse til å videreformidle informasjonen til andre uten at det vil være i strid med taushetspliktreglene.

Underskrift foresatt/ verge:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Underskrift foresatte/ verge:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Der foreldre bor sammen, er det tilstrekkelig at den ene skriver under. Der foreldre ikke bor sammen, er det den som har den daglige omsorgen som skal skrive under. Er det delt omsorg skal begge skrive under.