



Torsken kommune
Skolehelseteam

Samtykkeerklæring

Informert samtykke betyr at jeg har fått opplysninger om hvilke opplysninger som skal utveksles – vet hvordan opplysningene skal brukes – er kjent med at det ikke utveksles flere opplysninger enn nødvendig – er kjent med at jeg kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles.

Jeg/vi tillater at
(Instans/person)

tar kontakt med barnehage/skolehelseteam ved å gi informasjon for å drøfte

.....sin situasjon.
(barnets navn)

Ingen videre tiltak blir igangsatt før det er tatt opp med meg/oss.

Dato:..... Foresatt:.....

Dato:..... Foresatt:.....

Dato:..... Kontaktperson:.....
(den som innhenter samtykket)

Jfr. Lovbestemmelser om taushetsplikt i henhold til forvaltningsloven §13, Helsepersonelloven §20 – 25, Lov om barnevernstjenester §6-7, Opplæringsloven §5,4 og §15,4, Pasientrettighetsloven §3-6, Folketrygdloven §21-9, §25-10 og 11
