

Samtykkeerklæring

Jeg giver hermed Samsø Kommunes skolevæsen – Samsø Skole – tilladelse til at indhente/overlevere oplysninger, herunder eventuelle psykologiske rapporter fra PPR, papirer fra tidligere dagpleje, børnehave, skoler, skolelæge, sundhedsplejerske, tandplejen og familieafdelingen vedrørende min søn/datter:

Derudover giver jeg samtidig tilladelse til at mit barn må deltage i sundhedsplejens generelle tilbud på skolen.

Barnets navn: _____

Cpr.nr.: _____

Oplysningerne vil blive behandlet fortroligt og vil kun blive brugt som led i at give barnet de bedste skolemuligheder.

Dato: _____

Underskrift: _____