



SAMTYKKE

Foresatte for elev _____, født _____

gir PLUS-teamet (Psykiatri, læring, utvikling i skolen) ved Nordre Aker skole tillatelse til å samarbeide med og hente inn relevante opplysninger av tidligere test- og kartleggingsdokumenter, samt eventuelle utredningsrapporter, fra følgende instanser:

Sett kryss ved aktuell instans

Skole

Barne- og ungdomspsykiatri

Helsetjeneste

Barnevernstjeneste

Barnehage

Sosialtjeneste

PPT

Andre:

Samtykket kan når som helst trekkes tilbake, og opphører automatisk når saken lukkes.

Dato/sted: _____

Foresattes signatur

Foresattes signatur