

Samtykke til utarbeidelse av sakkyndig vurdering

Unntatt offentlighet jf. Offl. § 13, fvl. § 13

Det ønskes bistand fra PPT

- Utredning av behov for individuelt tilrettelagt opplæring jmf kap. 11 i opplæringsloven.
Vi/foresatte samtykker i utarbeidelse av sakkyndig vurdering.

Personalialia

Etternavn:		Fornavn:		Fødselsnr (11 siffer): <i>*obligatorisk</i>	
Adresse:		Postnr:		Poststed:	
Skole				Telefon:	

Samtykkeerklæringen skal underskrives av foreldre eller andre med foreldreansvar for brukere under 15 år, jf. barneloven § 32.

Dersom brukeren har fylt 12 år, skal han eller hun få si sin mening før samtykkeerklæringen underskrives og søknad sendes, jf. barneloven § 31.

Fra fylte 15 år underskriver brukeren selv samtykkeerklæringen. Foreldre eller andre med foreldreansvar kan og bør medunderskrive samtykkeerklæringen sammen med brukere i aldersgruppen 15-18 år.

Foresatte/elev samtykker i henvisning til Pedagogisk-psykologisk tjeneste:

Foresatte samtykker i at det gjøres vedtak i forhold til individuelt tilrettelagt opplæring når sakkyndig vurdering foreligger. Samtykket er frivillig og kan når som helst trekkes tilbake.

Sted/dato:	Sted/dato:
Underskrift foresatte/verge/elev over 15 år	Underskrift foresatte/verge

Samtykkeerklæring Samtykket er frivillig og kan når som helst trekkes tilbake.

Jeg/vi samtykker også i at PPT kan innhente taushetsbelagte opplysninger fra/eller samarbeide med følgende instanser:

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, kryss av for hvilke instanser nedenfor	
<input type="checkbox"/> Fastlege/ helsesyke- pleier/andre	<input type="checkbox"/> Barneverntjeneste	<input type="checkbox"/> Fysioterapeut	<input type="checkbox"/> Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk(BUP)
<input type="checkbox"/> Andre			
Sted/dato:	Sted/dato:		
Underskrift foresatte/verge/elev over 15 år	Underskrift foresatte/verge		