



Samtycke till samarbete mellan elevhälsotjänsterna

Elevhälsotjänsterna omfattar skol- och elevhälsovården och kurator- och psykologtjänster. Samarbetet mellan dessa tjänster möjliggör stödet som eleven och studeranden behöver på bästa möjliga sätt. Samarbetet kan genomföras genom att begära eller ge råd, överlåta nödvändiga uppgifter skriftligen eller muntligt i en annan tjänst eller genom att tillsammans möta eleven/studeranden.

Med denna blankett ger eleven/studeranden eller vårdnadshavaren sitt samtycke till samarbete mellan elevhälsotjänsterna och informationsutbytet för att sköta ärendet som anges nedan.

Den som begär och handlägger samtycket:

Eleven/studerandens namn:

Personbeteckning:

Elevhälsoärendet som samtycket berör:

Jag ger mitt samtycke till att följande elevhälsotjänster i skolan eller läroanstalten kan samarbeta för att sköta ovan nämnda elevhälsoärende för mig/mitt barn, och i detta syfte överlämna nödvändiga sekretessbelagda uppgifter till varandra.

skol- eller elevhälsovården (hälsovårdare och läkare)

kuratortjänst

psykologtjänst

Samtycket gäller så länge som det tar att sköta ärendet, men det kan återkallas när som helst genom att meddela detta för den som begärt om samtycket. Eleven/studeranden eller vårdnadshavaren informeras om vilka experter som sköter ärendet och vilka uppgifter man har överlämnat.

_____. _____. _____.
Datum

Underskrift och namnförtydligande

Elev eller studerande Vårdnadshavare