

SAMTYKKESKJEMA – informasjon om elev

Samtykke fylles ut av foresatt/e med foreldreansvar

Barnets navn: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

(kryss av i en boks)

Vi har felles foreldreansvar

Jeg har foreldreansvar alene

Det gis herved fullmakt til at:

Navn: _____ Fødselsnr. (11 siffer): _____

kan få opplysninger om barnet og kan møte på foreldremøter/utviklingssamtaler.

Samtykket gjelder så lenge barnet er elev ved skolen, eller til det blir trukket tilbake skriftlig.

Sted og dato: _____

Sted og dato: _____

(underskrift)

(underskrift)

Merk! Er det krysset av for felles foreldreansvar **må** begge foreldre skrive under