Gjerstad kommune

Skole, barnehage, PPT, helsestasjon/skolehelsetjeneste, barnevernstjeneste, nav,

psykisk helsetjeneste, legetjeneste, flyktningetjenesten.

SAMTYKKEERKLÆRING

Ved innhenting, overføring og utveksling av nødvendig informasjon angående

(Navn): …………………………………………………………………………………………………..

**MÅL: Familier får tverrfaglig og helhetlig hjelp.**

Opplysninger skal være begrunnet og ikke omfatte flere opplysninger enn det som er nødvendig av hensyn til formålet.

Samtykket gjelder for (sett kryss):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hva** | **Kryss** | **Beskrivelse av formålet/spesifiser** |
| Helse |  |  |
| Trivsel |  |  |
| Fag |  |  |
| Atferd |  |  |
| Annet |  |  |

Jeg godkjenner at taushetsbelagte opplysninger om meg/og mitt barn kan utveksles mellom enhet/tjeneste (eks. barnehage, skole, skolehelsetjeneste, PPT, flyktningestjenesten m.fl.):

…………………………..……………………………………………………………………...........................

………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Tidsrom(maks to år): Fra dato: ……………………… Til dato: ………………………....

Sted / dato: …………………………………………………………………………………………………………

Underskrift foresatt (med foreldreansvar): ….…………………………………………………….

Underskrift foresatt (med foreldreansvar): ………………………………………………………..

**Anbefalt referanse angående taushetsplikt og samhandling:**

KS (2013) Veileder: Taushetsplikt og samhandling i kommunalt arbeid for barn og unge- ungdom og familier:

<http://www.ks.no/globalassets/vedlegg-til-hvert-fagomrader/utdanning-og-oppvekst/skole/taushetsplikt---veileder-a4-ny-versjon-2013.pdf>