

Samtyckesblankett

Förskolor – Skolor - Fritidshem

Läsåret 20____ - 20____

Till alla föräldrar och vårdnadshavare med barn i förskola, skolor eller fritidshem i Ljusnarsbergs kommun.

Vi behöver uppgifter om ditt/ert barn som kan vara till hjälp när barnet är i vår verksamhet. Alla uppgifter delges den personal, som arbetar med barnen. Blanketten kommer att förvaras i barnets individuella mapp, som är inlåst på respektive expedition.

Barnets namn:

Personnummer:

Adress:

Telefon hem:

Målsmans namn:

Adress:

E-post:

Telefon hem:.....arbete:..... mobil:.....

Målsmans namn:

Adress:

E-post:

Telefon hem:.....arbete:..... mobil:.....

Andra närstående som finns att ringa: Namn:.....

Telefon hem:.....arbete:..... mobil:.....

När barnets föräldrar är separerade, är vi skyldiga att informera båda föräldrarna om hur barnet har det i sin verksamhet /skola. Detta gäller endast då

föräldrarna har gemensam vårdnad.

Har Du/Ni gemensam vårdnad om barnet? Ja..... Nej

Är barnet allergiskt eller känslig för något?

Om ja – i så fall för vad?

Har barnet mediciner mot detta?.....

Om ja – hur förvaras de?.....

Övriga upplysningar:

.....

.....

Jag tillåter mitt/vårt barn att:

(sätt kryss)

..... vara med på förskolans/skolans hemsida med namn och bild / film

..... endast med bild / film

..... endast med namn

..... vara med i tidningen med namn och bild

..... endast med bild

..... endast med namn

..... fotograferas till barnets/elevens pärm – elevarbeten

..... videofilmas inför föräldrasamtal/ föräldramöten

..... lämna ut adress och telefonnummer till klasslista och skolkatalog

..... åka i personalens bilar

..... åka i andra föräldrars bilar

..... mitt / vårt barn behöver bilbältesstol / bilbälteskudde*

..... gå hem själv

..... följa med en kamrat hem

..... ta med en kamrat hem

..... Jag / vi ger mitt / vårt samtycke till att:

mentor, klasslärare, specialpedagog, rektor, kurator,
skolpsykolog eller skolsköterska får framföra mitt / vårt barns
eventuella problem / svårigheter som påverkar skolarbetet, till
elevhälsoteamet på respektive skola.

I elevhälsoteamet ingår: rektor, specialpedagog, kurator och
skolsköterska/skolläkare.

* VÄGVERKETS REKOMMENDATIONER FÖR BILKUDDE

” Läkare och forskare rekommenderar att barn ska använda bilbältes-
kudde upp till c:a 10 – 12 år ”.

Datum..... Underskrift:.....

Datum:..... Underskrift:.....