

## 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:.....