



NORRBUS -

Samverkan kring barn och ungdomar i Norrbotten

SAMTYCKE TILL UTLÄMNANDE OCH INHÄMTNING AV UPPGIFTER

Undertecknad/e vårdnadshavare för _____ född _____
samtycker till att berörd personal samverkar gällande mitt/vårt barn med följande aktörer.
Kryssa i de aktörer som ska ingå i samarbetet
Samtycket innebär att aktörerna får tillåtelse att lämna uppgifter om mitt/vårt barn om det
behövs i samarbetet.

- BUP
- Socialtjänst
- Polis
- Vårdcentral
- Skola
- Förskola

Samverkan syftar till att samordna insatser för barnets bästa.

Samtycket är giltigt t.o.m _____

Undertecknad/e kan när som helst återta samtycket.

Arjeplog den _____

Barn och ungdoms namnunderskrift över 15 år _____

Underskrift Vårdnadshavare

Underskrift Vårdnadshavare

