



Samtykkeskjema – Logopedtjenesten

1. Informasjon om skjemaet	
Utveksling av taushetsbelagte opplysninger i forbindelse med observasjon/drøfting av logoped.	
Et informert samtykke innebærer at dere: <ul style="list-style-type: none">• Har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles• Vet hvordan opplysningene skal brukes og konsekvensene av dette• Er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig• Er kjent med at dere kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger	
Lovbestemmelser om taushetsplikt: <ul style="list-style-type: none">• Forvaltningsloven § 13 til 13e• Barnehageloven § 20• Opplæringsloven § 15.1	
2. Informasjon om barnet/eleven:	
Fornavn	Etternavn
Fødselsnummer 11 siffer:	
Skole/barnehage	
Trinn/avdeling	
Bakgrunn for henvendelsen:	
3. Samtykke	
Jeg er innforstått med og samtykker i at barnet/eleven kan observeres av logoped og drøftes med pedagogisk personale. Samtykket er gyldig til de nødvendige observasjoner er foretatt. Samtykket er frivillig og kan når som helst trekkes tilbake. Opplysningene skal kun benyttes for å yte bistand fra det offentlige hjelpeapparatet på en mest mulig effektiv måte mellom barnehage/skole og logopedtjenesten til barnets/elevens beste.	
Har du noen merknader til dette:	
4. Underskrifter	
Underskrift elev over 15 år:.....	
Dato:.....	
Der foresatte bor sammen, er det tilstrekkelig at den ene skriver under. Der foresatte ikke bor sammen, er det den som har den daglige omsorgen som skal skrive under. Er det delt omsorg skal begge skrive under.	
Navn på foresatt:..... Tlf:..... Epost:.....	
Dato:..... Underskrift foresatt:.....	
Navn på foresatt:..... Tlf:..... Epost:.....	
Dato:..... Underskrift foresatt:.....	

