



Samtykkeerklæring Fraværsteam

Elevens navn	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Skole	

Fraværsteam er tverrfaglig sammensatt, og kan kontaktes ved behov for tverrfaglig drøfting angående elevens skolefravær. Ved drøfting i Fraværsteam skal skole og foreldre alltid være med. Eleven oppfordres til å delta. Tjenestene kan videre bistå i et samarbeidslag rundt eleven sammen med foreldre og skole.

Tjenestene representert i Fraværsteam er:

PPT

Helsestasjon ved helsesøster

Barneverntjenesten

Familiesenteret

BUP

Jeg/vi tillater at tjenestene representert i Fraværsteam uten hinder av taushetsplikten, kan utveksle og innhente nødvendige opplysninger med mål om å kartlegge behov for tjenester, og ev. bistå i samarbeidslag, for å øke elevens skolenærvær. Taushetsplikten er ment som et vern om den enkelte og den informasjon offentlig instanser har fått. Et slikt skriftlig samtykke gir adgang til formidling av nødvendige opplysninger.

Dato/ underskrift (ungdom over 15 år):

Dato/ underskrift(er) (foreldre/foresatte):
