

SAMTYKKEERKLÆRING NÆRVÆRSTEAM

U.off.: Off.l.§13, 1.ledd

Elevers navn	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Skole	

Nærværsteam er tverrfaglig sammensatt, og kan kontaktes ved behov for tverrfaglig drøfting angående elevens skolefravær. Ved drøfting i Nærværsteam 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 Nærværsteam er:

Skolehelsetjenesten

PPT

Arbeid, psykisk helse og rus

Barneverntjenesten

BUP

og eventuelt fastlege.

Jeg/vi tillater at tjenestene representert i Nærværsteam, 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 offentlige 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):
