

SKABELON TIL BRUG FOR SAMTYKKEERKLÆRING

Samtykkeerklæring

Jeg giver hermed min tilladelse til, at _____ (barnets navn)

(CPR nr.) _____ må drøftes i det tværfaglige råd.

Følgende emne(r) ønskes drøftet:

Dato

Underskrift forælder

Denne samtykkeerklæring er gyldig et år fra den dato, samtykket er givet.