

**SAMTYKKEERKLÆRING VEDR. SÆRLIGE OPLYSNINGER**

**Elev:**

**Elevens CPR-nummer:**

**Skolen anmoder om forældrenes samtykke til nedennævnte forhold.**

**Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage ved henvendelse til skolen.**

*Det er dog vigtigt at notere sig, at tilbagetrækning af samtykket kan få indflydelse på det skoletilbud, skolen kan tilbyde barnet, og i yderste konsekvens for barnets mulighed for at gå på skolen.*

**OBS: Samtykket gives først efter en personlig samtale på skolen. Der bør kun gives samtykke til det eller de af de 4 punkter, der i den konkrete situation er relevant i forhold til at vurdere hvilket tilbud skolen skal give barnet.**

**Særlige oplysninger**

Der gives samtykke til, at skolen må indhente oplysninger fra **Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR)** vedrørende mit barn.

Der gives samtykke til, at skolen kan anvende de **helbredsoplysninger**, som der er blevet videregivet til skolen af os, eller som skolen har fået af tredjepart, og som vi som forældre er orienteret om, fx oplysninger fra skolens tilknyttede sundhedsplejerske, psykolog mv.

Der gives samtykke til, at Skanderborg Realskole kan indhente relevante oplysninger fra barnets **nuværende skole** (før indskrivning på Skanderborg Realskole) eller **tidligere skole** (efter indskrivning på Skanderborg Realskole).

Der gives samtykke til, at Skanderborg Realskole kan indhente relevante oplysninger fra barnets **nuværende daginstitution** (før indskrivning på Skanderborg Realskole) eller **tidligere daginstitution** (efter indskrivning på Skanderborg Realskole).

**Underskrift fra indehavere(n) af forældremyndigheden over barnet:**

(Hvis der er to, skal begge skrive under)

Dato:

Dato:

Underskrift:

Underskrift: