



MEDGIVANDE VÅRDNADSHAVARE

Härmed lämnar jag/vi samtycke att min/vår

son/dotter:

med personnummer:

i skola:

har tillåtelse att via chatt eller video samtala med Arabisktalandesocionom's personal. Arabisktalandesocionom's personal har skrivit under sekretessbestämmelser och har tystnadsplikt. De har också anmälningsplikt vid misstanke om att barn far illa, precis som all annan personal som träffar barn inom skola.

OBS! Båda vårdnadshavarna måste ge sitt samtycke.

.....

Ort & datum

..... /

Underskrift vårdnadshavare

Medgivandet lämnas till mentor eller rektor och förmedlas vidare till mig. Vid frågor är ni som föräldrar varmt välkomna att kontakta mig på Arabisktalandesocionom.

amal@arabisktalandesocionom.se