# *I:\Datalagring\_Felles datalagring\Profilering for Gjøvik kommune\Rapportmaler\Bilder\GK_Bakgrunn.jpg*Informert samtykke til tverrfaglig samarbeid

Jeg/vi samtykker i tverrfaglig samarbeid vedr.

***Mitt/vårt barn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Aktuelle tjenester kan være:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Barnehage | Skole | Tverrfaglig familieteam |
| PPT | Barnevern | Skolehelsetjeneste |
| NAV | Ung i Gjøvik | Spesialisthelsetjenesten |
| Fastlege | Helsestasjon | Evt. andre |

***Jeg/vi samtykker til at følgende tjenester involveres*:**

***Jeg /vi samtykker til at følgende opplysninger/informasjon deles:***

**Jeg/vi er enige om at opplysninger skal utveksles mellom tjenestene for å gi barnet et best mulig helhetlig hjelpetilbud, og at opplysninger som gis til enhver tid skal være begrenset til det som er nødvendig for å oppnå dette.**

*Samtykket gjelder frem til*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
*Jeg/vi kan trekke tilbake samtykket med umiddelbar virkning.*

Sted: Dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur (barn fra fylte 15år) Signatur foresatt Signatur foresatt

 Samtykket er innhentet av \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Navn og tjenestested)

# Aktuelle lovbestemmelser om taushetsplikt

* Barnevernloven: § 6-7
* Forvaltningsloven: § 13 – 13e
* Helsepersonelloven: §§ 21 – 25
* Opplæringsloven: 15-1, 2. ledd
* Sosialtjenesteloven: §§ 43,44
* Barnehageloven § 44.