

Fuldmagt elevinformationer

Vedr. Fuldmagt til deling af informationer

Undertegnede _____ giver hermed tilladelse til at mine forældre/værge har adgang til informationer og dokumenter vedr. min skolegang på Basen.

Informationer og dokumenter kan deles fra bl.a. uddannelsesinstitution, evt. tidl. UU-center, kommune, egen læge og sygehus.

Elev:

Dato: _____

Navn: _____

Underskrift: _____

- Undertegnet erklærer at samtykket er afgivet frivilligt og at jeg er bekendt med muligheden for at samtykket til en hver tid kan tilbagekaldes.