



Samtycke för rekvisition av barnhälsovårdsjournal

Journalrekvisition ifylles av vårdnadshavare

Elevens namn

Personnummer

Klass

För att på bästa sätt kunna möta ditt barns behov, vill jag som skolsköterska rekvirera barnhälsovårdsjournalen från BVC. I journalen finns uppgifter om t.ex. tillväxt, syn, hörsel och vaccinationer. Uppgifterna hanteras enligt de sekretessbestämmelser som gäller för hälso- och sjukvårdspersonal. Elevhälsans medicinska del utgår från att vårdnadshavare med gemensam vårdnad agerar i samförstånd om enbart en skriver under.

Med vänliga hälsningar,

Skolsköterska

Telefonnummer/E-postadress

Skolans namn och adress

Var vänlig fyll i, underteckna och återsänd denna blankett till skolsköterskan.

JA, jag ger mitt tillstånd att barnhälsovårdsjournalen får rekvireras.

NEJ, jag vill inte att barnhälsovårdsjournalen rekvireras.

Datum

Vårdnadshavare

Namnteckning

Namn och adress till BVC

*Elevhälsan utgår från att vårdnadshavare med gemensam vårdnad agerar i samförstånd om enbart en skriver under.