

## MEDGIVANDE BETRÄFFANDE FÖRÄLDRAKONTAKT

Jag tillåter att skolpersonal håller kontakt med förälder/vårdnadshavare även efter min 18-årsdag.

Detta dokument förvaras i skolhälsojournalen, diariet och jag kan när jag vill återkalla mitt medgivande.

Ort:	Datum:
Underskrift elev:	Namnförtydligande:
Ort:	Datum:
Underskrift mentor:	Namnförtydligande: