



Upplýst samþykki - Barnavernd Þingeyinga

Ég undirrituð/-aður foreldri/forsjáraðili _____ kt. _____

samþykki að Barnaverndarnefnd Þingeyinga, skóli og heilsugæsla deili upplýsingum sem

varða barnið mit, nafn _____ kt. _____ .

Upplýsingarnar verði notaðar til að auka samvinnu milli fagaðila.

Undirskrift foreldris/forsjáraðila

Undirskrift foreldris/forsjáraðila

Votti að undirskrift og kennitala.

Votti að undirskrift og kennitala.

Dagsetning

prenta út umsókn

