**Samtykkeerklæring fra elev**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Elevens navn**

**samtykker i at Kyrksæterøra vgs kan gi personopplysninger om meg til:**

**samtykker ikke i at Kyrksæterøra vgs kan gi personopplysninger om meg til:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(mor, far, foresatte eller andre)**

**Andre: sett kryss**

**Politiet: Lege: NAV: Barnevernet:**

**Elevmappe (skolens arkiv): Helsesøster:**

**For å oppheve et gitt samtykke, må ny samtykke-erklæring fylles ut.**

**Samtykkeerklæringen er gyldig så lenge eleven har elevstatus ved Kyrksæterøra vgs.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dato Elevens underskrift**

**Kopi til: Elev og den som er omtalt i erklæringen.**