

Heimild til að afla og veita upplýsingar vegna tilvísunar

Vegna barnsins _____

Nafn og kennitala

Ég undirrituð/aður gef hér með Greiningar- og ráðgjafarstöð ríkisins leyfi til öflunar nauðsynlegra gagna og/eða upplýsinga er varða heilsufar og þroskastöðu barnsins frá skóla, heilsugæslu og/eða öðrum sérfræðingum vegna fyrirhugaðra þroskaathugana.

Ég undirrituð/aður gef hér með Greiningar- og ráðgjafarstöð ríkisins leyfi til að veita nauðsynlegar upplýsingar til þeirra sem koma að þjónustu við barnið vegna þroskafrávika (s.s. heilsugæslu, þjónustumiðstöðva, skólaskrifstofa, leikskóla /skóla, svæðisskrifstofa).

Staður og dagsetning: _____

Undirskrift forsjáraðila

Undirskrift forsjáraðila

Undirskrift tilvísanda: _____