

## 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 og senda í almennum pósti til þeirra sem koma að þjónustu við barnið vegna þroskafrávika (s.s. heilsugæslu, þjónustumiðstöðva, skólaskrifstofa, leikskóla / grunnskóla).

Staður og dagsetning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Undirskrift forsjáraðila

\_\_\_\_\_  
Undirskrift forsjáraðila

Undirskrift tilvísanda: \_\_\_\_\_