



U.off. jfr. Off.loven § 5A, jfr. Fvl § 13, 1. ledd

Samtykkeskjema

Jeg/vi samtykker til at:
Barnets navn Barnets fødselsnummer

kan delta i behandlingsforløp ved Familieteamet på Viken senter.

Behandlingsforløpet ved Viken senter består av en kartlegging der vi avklarer om behandling ved Familieteamet er hensiktsmessig. Dersom familien får tilbud om behandling, blir de innkalt til et opphold på ca 6 uker.

Samtykket vil gjelde for begge opphold. Foresatte har mulighet til å trekke tilbake samtykket, og må da gi Viken senter beskjed om dette.

I forbindelse med behandlingen ved Familieteamet ved Viken senter, får barna et tilbud ved SMI-skolen avd. Viken Senter eller i Øvre Bardu barnehage. For å sikre kontinuitet i barnas hverdag og opplæring, ønsker vi å legge opp til et godt samarbeid med hjemmeskole/barnehage. I den forbindelse ønsker vi å kontakte hjemmeskole og barnehage for å innhente noen opplysninger.

Samtykket omfatter også spesielle tiltak eller tilrettelegging for barnet, samt dokumentasjon som har betydning for barnets skolegang/opphold i barnehage. Dette inkluderer blant annet:

- PP-tiltak (Pedagogisk psykologisk tjeneste)
- enkeltvedtak om spesialundervisning
- individuelle opplæringsplaner
- oppfølging fra BUP (Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk) eller annen terapeutisk oppfølging
- kontakt med barnevern eller andre kommunale tjenester

Dato:

.....
Foreldre/foresatte¹

.....
Foreldre/foresatte

¹ Alle som har foreldreansvar for barna må skrive under på dette, også når foreldrene ikke er sammen. Om dere er i tvil, er foreldreansvar registrert i folkeregisteret. Mer om foreldreansvar, se http://www.regjeringen.no/nb/dep/bld/tema/foreldre_og_barn/fodsel/foreldreansvar.