



Sendes til:
PPR, Langeland Kommune
Skole.dagtilbud@langelandkommune.dk

Dato:
Udfyldt af:

Oprettelse af konsultativ sag – PPR **Skoler**

Eleven:

Navn:	Cpr.nr.:	Klasse:
-------	----------	---------

Skole:

Navn:

Tværfagligt møde:

Evt. drøftet på Tværfagligt møde dato: <i>(referat vedlægges)</i>

Der ønskes konsultativ sparring af:

<input type="checkbox"/> Fysioterapeut/ergoterapeut	<input type="checkbox"/> Pædagogisk psykologisk team	<input type="checkbox"/> Tale-/hørekonsulent
---	--	--

Underskrift(er) forældre

Jeg er bekendt med dette skemas oplysninger og accepterer, at de videregives til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning i Langeland Kommune, hvor oplysningerne anvendes til oprettelse af en konsultativ sag samt rådgivning og vejledning.

Skemaet opbevares sammen med de øvrige sagsakter i PPR under hensyntagen til gældende lovgivning vedr. tavshedspligt og videregivelse af oplysninger. Sagsakterne arkiveres og makuleres ifølge reglerne i arkivloven.

Dato: Underskrift forælder 1:

Telefonnr. forælder 1:

Dato: Underskrift forælder 2:

Telefonnr. forælder 2:

