

Rekvisition av journal från hälsoundersökning

Till vårdnadshavare för

Elevens namn:	Personnr:
---------------	-----------

För att på bästa sätt kunna möta ditt barns behov, vill vi inom Elevhälsan skicka efter journalkopia på genomförd hälsoundersökning från vårdcentralen. Där framgår det bland annat vilka eventuella vaccinationer som återstår att ge. Det är endast skolläkaren och skolsköterskan som får tillgång till dessa uppgifter. Skolläkaren och skolsköterskan har lagstadgad tystnadsplikt.

Skara den.....

Med vänliga hälsningar

Skolsköterska:	Telefonnr:
----------------	------------

Uppgifter från vårdnadshavare

Journalkopian från hälsoundersökningen finns att inhämta på:

Namnet på vårdcentralen:

och ska skickas till skolsköterskan på;

Skolans namn och adress:	Telefonnr:
--------------------------	------------

Jag/vi godkänner att journalkopia från hälsoundersökningen får skickas till skolsköterskan

Vårdnadshavare 1

Namnförtydligande:	Datum:
Underskrift:	

Vårdnadshavare 2

Namnförtydligande:	Datum:
Underskrift:	