



Skjema	Samtykke til oppfølging av mitt barn
---------------	--------------------------------------

Samtykke til oppfølging

Samtykket gjelder følgende barn

Fornavn	Etternavn
---------	-----------

Fødselsdato

Instanser som skal kontaktes

Skriv hvilke instanser som skal kontaktes

Samtykkeerklæringen er underskrevet i nærvær av

Fornavn	Etternavn
---------	-----------

Foresattes underskrift

Dato	foresatt
------	----------

Dato	foresatt
------	----------