



SVEDALA KOMMUN

Till förälder/vårdnadshavare

REKVISITION AV BARNHÄLSOVÅRDSJOURNAL

Elevens namn.....

Personnummer.....

Klass.....Nuvarande skola.....

Skolhälsovårdsjournalen är en sekretessbelagd handling som endast skolhälsovården har tillgång till. Genom att den följer eleven under alla skolår ger den viktig information och en samlad beskrivning av elevens hälsa och utveckling. I den finns noteringar om bland annat vaccinationer, resultat av syn- och hörselundersökningar, längd- och viktutveckling. Det är av vikt för skolhälsovården att få ta del av barnets tidigare hälsotillstånd och vaccinationer, därför vill vi beställa journalen från barnets barnavårdscentral.

Skolhälsovården önskar båda vårdnadshavarnas medgivande att få skicka efter journalen från barnavårdscentralen.

Med vänlig hälsning
Skolsköterska
Skola
Adress
Telefon

Härmed medgives att barnhälsovårdsjournalen får skickas från barnavårdscentralen.

Namn och adress på
barnavårdcentralen.....

.....

.....

Datum.....

.....
Förälder/vårdnadshavares underskrift

.....
Förälder/vårdnadshavares underskrift