

Leyfi til að senda tilvísun, afla gagna og veita upplýsingar í tengslum við greiningu á Þroska- og hegðunarstöð

Vegna barnsins: _____
Nafn og kennitala barns

Ég undirrituð/aður gef samþykki mitt fyrir:

- Að send verði tilvísun til Þroska- og hegðunarstöðvar með beiðni um greiningu.
- Að afla megí nauðsynlegra gagna um barnið frá skóla, heilsugæslu eða öðrum sérfræðingum og veita sömu aðilum viðeigandi upplýsingar.
- Að senda megí gögn í almennum pósti til þjónustuaðila eða annarra sérfræðinga.
- Að gera megí upptöku af prófun eða viðtali vegna eftirvinnslu.

Leyfið er veitt tilvísanda og fagfólki Þroska- og hegðunarstöðvar með því skilyrði að farið verði með öll gögn sem trúnaðarmál.

Staður: _____ Dagsetning: _____

Undirskrift foreldris/forsjáraðila

Staðfest af tilvísanda: _____
Undirskrift tilvísanda

Undirritað leyfi ásamt útfylltu tilvísunareyðublaði skal sent á:

**Þroska- og hegðunarstöð – Inntökuteymi
Þönglabakka 1
109 Reykjavík**