

## Samtykke

Jeg (FULLT NAVN): .....

Født: ....., Klasse: ....., samtykker i at skolen kan samarbeide med og kontakte foresatte/kontaktpersoner etter at jeg har fylt 18 år.

Underskrift elev (FULLT NAVN): .....

Sted/dato: .....

Kopi til:

Rådgiver

Kontaktlærer

Avdelingsleder

Fylles ut av skolen:

Lagt inn i SATS dato: .....