

Vejen Kommune
 Østerbyskolen
 Nygade 17
 6600 Vejen

Kontaktperson

Navn Anne-Dorte Schmidt
 Telefon 7996 5600
 E-mail ads@vejen.dk

Dato 26.01.2021
Sagsidentifikation - KLE 17.20.01G01



5

Indskrivning af elev
Elevoplysninger

Fornavn(e) - (kaldenavn understreges)				Personnummer	
Efternavn				Telefonnummer • privat	
Vejnavn		Husnummer	Etage	Side/Dør	
Postnummer	By				
Bopælskommune			Sprog (modersmål)		

Mor
 Forældremyndighed

Fornavn(e)	Efternavn	Personnummer	
Arbejdssted		Telefonnummer	Lokalnr.

Far
 Forældremyndighed

Fornavn(e)	Efternavn	Personnummer	
Arbejdssted		Telefonnummer	Lokalnr.

Kontaktperson
 Beskikket værge

Navn				Telefonnummer	
Vejnavn		Husnummer	Etage	Side/Dør	
Postnummer	By				

Søskende der går i skole

Navn	Skole	Klassebetegnelse
Navn	Skole	Klassebetegnelse
Navn	Skole	Klassebetegnelse
Navn	Skole	Klassebetegnelse

Fritagelse

- Kristendomskundskab
 Skolelægeordningen
 Børnetandplejen

Sundhedsmæssige oplysninger mv.

Hjemmets læges navn	Telefonnummer
---------------------	---------------

Er eleven vaccineret for stivkrampe

- Nej Ja

Hvis ja, dato

Evt. allergier eller sygdomme af betydning

Evt. bemærkninger

Herunder særlige ønsker om mødetidspunkt i skolen og om lege-/klassekammerater mv.

Ønsket optagelsesdato i skolen

Dato

Ønsket klassetrin

- Bh. klasse
 1. klasse
 Andet

Andet

Skolens behandling af personoplysninger

Skolen registrerer oplysningerne til brug for administrationen af undervisningen og videregiver oplysningerne til offentlige myndigheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne.

Skolen sletter oplysningerne når opbevaringspligten udløber og et eventuelt arkiveringskrav er opfyldt. Når oplysningerne er arkiveret eller slettet, har skolen ikke længere adgang til dem. Du har ret til at vide, hvilke oplysninger skolen har om dig, og du kan kræve forkerte oplysninger rettet eller slettet.

Hjemmet

Dato	Underskrift
Dato	Underskrift

Forbeholdt skolen

Skolens navn	Skoleår	Klassebetegnelse
--------------	---------	------------------



Samtykkeerklæring ved institutionsskift. Indhentelse af oplysninger.

I forbindelse med institutionsskift, vil vi gerne bede om samtykke til at indhente de relevante oplysninger om Jeres barn, som tidligere institution er i besiddelse af. Formålet med indhentelsen af oplysningerne er, at kunne tilrettelægge det faglige og pædagogiske arbejde omkring barnet bedst muligt ud fra barnets muligheder og behov. Derfor bedes I udfylde nedenstående samtykkeerklæring.

Ifølge databeskyttelsesloven og persondataforordningen skal du/i som forældremyndighedsindehaver som udgangspunkt give samtykke, før personfølsomme oplysninger må deles mellem flere forskellige forvaltninger og myndigheder.

Det skriftlige samtykke skal sikre, at du/I som forældre ved, hvem der kan blive udvekslet oplysninger mellem.

Du/I kan til enhver tid tilbagekalde samtykket ved at henvende dig/Jer til institutionen.

Samtykke til videregivelse af oplysninger omfattet af sundhedsloven, gælder alene 1 år fra erklæringens underskrift. Det er eksempelvis oplysninger fra Sundhedsplejen. Herefter skal samtykket fornyes.

Det er kun oplysninger, der er saglige og relevante for sagsbehandlingen, der udveksles. De fagpersoner, der udveksler oplysningerne har tavshedspligt i forhold til oplysningerne.

Barnet

Navn: _____ cpr.nr.: _____

Adresse: _____

Forælder 1

Navn: _____ cpr.nr.: _____

Adresse: _____

Forælder 2

Navn: _____ cpr.nr.: _____

Adresse: _____

Forældremyndighed: forælder 1 forælder 2 fælles

SAMTYKKEERKLÆRING

Vi giver hermed samtykke til at Østerbyskolen må indhente følgende dokumenter hos tidligere institution:

Sæt kryds:

- Skolepapir – eksempelvis elevplan, handleplan m.v.
- Dagtilbudspapirer – eksempelvis handleplan, tests mv.
- Statusudtalelser, PPV og rapporter til/fra PPR/Psykologenheden
- Henvisninger og redegørelser mv. fra tale/høreteamet
- Underretninger fra Familieafdelingen/Socialforvaltningen.
- Udtalelser med videre fra sundhedsplejen
- Tidligere sundhedspleje må kontaktes af Sundhedsplejen i Vejen.

Forælder 1

Dato: _____ Underskrift: _____

Forælder 2

Dato: _____ Underskrift: _____

Unge over 15 år

Dato: _____ Underskrift: _____