**SAMTYKKESKJEMA RESSURSTEAM**

Jeg samtykker med dette at mitt barn:…………………………………………

 (barnets navn)

drøftes i ressursteam ved \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_skole.

Jeg bekrefter at jeg har mottatt informasjon om hva som skal drøftes i ressursteam.

Ressursteam ved \_\_\_\_\_\_\_\_\_ skole består av:

(Skolelege), helsesykepleier, (barneverntjenesten), PPT-rådgiver, (ungdomskontakt), (sosiallærer), spesialpedagogisk koordinator og skolens ledelse.

Ved behov innkalles andre tjenester som ABUP, HABU m.fl.

Alle som deltar i ressursteam er underlagt taushetsplikt jfr forvaltningslova § 13 og opplæringslova § 15-1.

Dato:………………………..

Underskrift foresatte:

……………………………………………………………………….