



## Medgivande angående rekvirering av journalhandlingar för:

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

### Medgivande

- Jag godkänner att Habiliteringen Riksgymnasiet i Göteborg får rekvirera och ta del av aktuella journalhandlingar från habiliteringen/sjukvården på hemorten.

\_\_\_\_\_  
ELEVENS/VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_  
NAMNFÖRTYDLIGANDE

\_\_\_\_\_  
DATUM

Journalkopior skickas till:  
Habiliteringen Riksgymnasiet i Göteborg  
Box 96  
424 23 Angered

Kopia till elev, skola, habilitering och elevhem

DokID	Dokumenttyp	Dokumentnamn	Gäller för	Godkännare	Godkänt	Sida
2648	3 Blanketter	Medgivande angående rekvirering av journalhandlingar	RG Göteborg Habilitering	Verksamhetschef	2019-02-04	1(1)