



## Medgivande till informationsutbyte och samverkan kring elever som studerar vid Riksgymnasiet

- vid samarbete mellan riksgymnasiets enheter och mina personliga assistenter

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

Arbetsgivare för mina personliga assistenter är: \_\_\_\_\_

### Medgivande till informationsutbyte

- Jag tillåter att informationsutbyte och samverkan sker mellan de tre enheterna på riksgymnasiet och mina personliga assistenter när det har betydelse för mina studier, habilitering eller elevhemsboende.

\_\_\_\_\_  
VÄRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
NAMNFÖRTYDLIGANDE

---

### Medgivande vid 18 år

\_\_\_\_\_  
ELEVENS UNDERSKRIFT vid 18års dagen

\_\_\_\_\_  
Datum

---

### Medgivandet återkallas:

\_\_\_\_\_  
UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_  
Datum

Kopia till elev, skola, habilitering och elevhem

DokID	Dokumenttyp	Dokumentnamn	Gäller för	Godkännare	Godkänt	Sida
2651	3 Blanketter	Medgivande informationsutbyte personlig assistans	Riksgymnasium	Verksamhetschef	2019-02-04	1(1)