

Blankett gällande undantag i sekretesslagen

Härmed bekräftar jag, att dialog och samarbete får ske mellan stiftelsen Ellen Key skolan och stiftelsen Solhemmet gällande mitt barn

Överenskommelsen gäller tidsperioden \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Underskrift vårdnadshavare 1 \_\_\_\_\_

Underskrift vårdnadshavare 2 \_\_\_\_\_  
(Behövs endast vid ej sammanboende vårdnadshavare)

Underskrift föreståndare \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_