## **Samtycke till att utreda om elev tillhör målgruppen för anpassad grundskolan**

**Elevuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Tilltalsnamn och efternamn | |
| Förskola/skolenhet barnet/eleven går på | Personnummer |

Härmed samtycker jag/vi till att utreda om mitt/vårt barn tillhör målgruppen för anpassad grundskola enligt den rutin som tillämpas i Göteborgs Stad. Rutinen innebär att rektor och elevhälsochef ansvarar för att en utredning bestående av fyra bedömningar (pedagogisk, psykologisk, medicinsk och social) slutförs. Utredningen utgör sedan underlag för beslut om mottagande eller ej mottagande i den anpassade grundskolan, och behandlas i stadens mottagningsteam. Mottagningsteamet består av psykolog, kurator, skolsköterska/ skolläkare och specialpedagog anställda i grundskoleförvaltningen.

Samtycket innebär att information får utbytas mellan berörd personal som arbetar med mottagandet av mitt/vårt barn utan hinder av sekretess. Samtycket innebär även att mottagningsteamet får begära att få del av de kompletterande uppgifter som behövs för att kunna ta ställning till om mitt/vårt barn tillhör målgruppen för anpassad grundskola.

Jag/vi har fått information om processen för mottagande i anpassad grundskola, om anpassad grundskola som skolform och dess kursplaner och betyg, samt om organisationen av anpassad grundskola i Göteborgs Stad.

|  |  |
| --- | --- |
| Informationen gavs av: | Namn och datum |

Enskild vårdnad  Gemensam vårdnad (båda vårdnadshavarna undertecknar)

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Ort och datum |
| underskrift | underskrift |
| namnförtydligande | namnförtydligande |
| Personnummer | Personnummer |
| telefon | telefon |

Personuppgifter hanteras i enlighet med GDPR

|  |  |
| --- | --- |
| Diarienummer: | Ankomstdatum: |

**Information**

Under hela mottagandeprocessen förvaras all dokumentation i stadens säkerhetsklassade databas. Ingen personal som inte är direkt kopplade till mottagandeprocessen kommer få tillgång till utredningen.

Samtycket gäller inte för att elevens nuvarande eller blivande skola ska få ta del av utredningen. Ska dokumentationen lämnas vidare till kommande skola kommer ni som vårdnadshavare bli tillfrågade om nytt samtycke.

Samtycket är giltigt 2 år efter påskrift från vårdnadshavarna.

Du kan när som helst ta tillbaka ditt samtycke. Då avbryts utredningen om mottagande i anpassad grundskola.

Du återkallar ditt samtycke genom att skicka ett mejl till [grundskola@grundskola.goteborg.se](mailto:grundskola@grundskola.goteborg.se). I mejlet anger du att du tar tillbaka samtycket att dela uppgifter gällande ditt barn. Ange barnets namn och personnummer samt dina kontaktuppgifter.