



Samtycke pedagogisk omsorg Ekolek – förskoleklass

Namn:

Dagbarnvårdare:

Mottagande skola:

Barnets del:

Det här tycker jag är roligt att göra

Det här tycker jag att jag är bra på

Det här behöver/vill jag ha hjälp med

Så här känner jag inför övergången

Vårdnadshavarens del:

Det här tycker vi är bra för mottagande skola att veta

Dagbarnvårdarens del:

Det här tycker jag är bra för mottagande skola att få veta

Vi ger vårt samtycke till att ovan information överlämnas till mottagande personal inom ___ månader från dagens datum.

Underskrifter vårdnadshavare:

Namnförtydligande

Underskrift dagbarnvårdare:

Namnförtydligande:

Kontaktuppgifter:

--	--	--