

**PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE
FOR VALDRES**

**SAMTYKKESKJEMA
LYD- & BILDEOPPTAK**

Som foresatt til

_____ født: _____

gir jeg samtykke til at det gjøres lyd-/bildeopptak av mitt barn til bruk i arbeidet med utredning/oppfølging av PPT og ev. samarbeidende instanser, som f.eks.:

Særskilt avtale om aktiv bruk og oppbevaring:

Samtykket gjelder fra _____ til _____
Å gi samtykke er frivillig, og kan når som helst trekkes tilbake, jfr. Lov om personopplysninger §19 forvaltningslovens §13.

Sted, dato:

Sted, dato:

Foresattes underskrift

Foresattes underskrift