



## Rekvirering journalhandlingar

---

Till målsman/godman för:

.....  
Namn personnummer

För att kunna rekvirera Ditt barns elevhälsovårdsjournal från föregående skola samt journalhandlingar från aktuella kliniker behöver vi Ert medgivande.

Jag/vi tillåter att utdrag ur journalhandlingar samt **kopia** på elevhälsovårdsjournal får översändas till:

Ekgårdens anpassade gymnasieskola  
Skolsköterska Camilla Svensson  
Länsmansvägen 11a  
619 72 Vagnhärad

Vid gemensam vårdnad behöver båda skriva under.

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift vårdnadshavare/god man/förvaltare

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift vårdnadshavare