

**QEQQATA KOMMUNIA**

Qeqqani MISI 3911 SISIMIUT/3912 MANIITSOQ

HOVEDKONTOR I SISIMIUT: TLF.: (+299) 865540 FÆLLESMAIL: misi@qeqqata.gl

Angajoqqaat akuersinerat/*Forældresamtykke*

Meeqqap ikiorneqarnissaa siunertaralugu paasissutissanik isortuussanik ingerlatitseqqiineq
Videregivelse af fortrolige oplysninger med henblik på at hjælpe barnet/den unge

Ateq/*Barnets navn:* _____Inuup normua/*Cpr.nr.:* _____Najugaq/*Adresse:* _____Anaanap atia/*Moders navn:* _____Ataatap atia/*Faders navn:* _____Najugaq/*Adresse:* _____Najugaq/*Adresse:* _____Oqarasuaat/*Tlf.nr.:* _____Oqarasuaat/*Tlf.nr.:* _____ Ulloq unnuarlu paaqqinnittarfik. Suna?/*Døgninstitution. Hvilken?* _____ Ilaqutariinni paarsisartuniititsineq. Kikkut?/*Plejefamilie. Hvem?* _____**Paasissutissat uku akornanni tunniunneqarsinnaapput/*Oplysninger må udveksles mellem følgende parter (sæt kryds)***

<input checked="" type="checkbox"/>	Qeqqani MISI
<input type="checkbox"/>	Atugarissaarnermut immikkoortortaq <i>Område for Velfærd</i>
<input type="checkbox"/>	Meeqqerivik (sorliunersoq allaguk) <i>Dagsinstitution (skriv hvilken):</i>
<input type="checkbox"/>	Sunngiffimmi ornittaq (sorliunersoq allaguk) <i>Fritidshjem (skriv hvilken):</i>
<input type="checkbox"/>	Majoriaq

<input type="checkbox"/>	Peqqinnissaqarfik <i>Sundhedsvæsenet</i>
<input type="checkbox"/>	Ulloq unnuarlu angerlarsimaffik (sorliunersoq allaguk) <i>Døgninstitution (skriv hvilken):</i>
<input type="checkbox"/>	Meeqqat atuarfiat (sorliunersoq allaguk) <i>Folkeskole (skriv hvilken):</i>
<input type="checkbox"/>	Efterskoli (sorliunersoq allaguk) <i>Efterskole (skriv hvilken):</i>
<input type="checkbox"/>	Allat (sunaanersoq allaguk) <i>Andre (skriv hvilke):</i>

Meeqqat tapersorneqarnissaannut Inatsisartut inatsisaat nr. 20-mi § 50 naapertorlugu illuatungeriit krydsileqqasunut ernerna/panimma alliarthonerata, tapersorneqarnerata ineriatorneratalu akimortumik eqqartorneqarnissaata qulakkeerneqarnissaa siunertaralugu ernera/paniga pillugu paasissutissanik paarlaaqatigiittoqarsinnaaneranut, kiisalu Pisortat ingerlatsineranni suliaasat suliarineqartarnerat pillugu Inatsisartut inatsisaat nr. 8, 13. juni 1994-imeersumi § 28 imm. 2 imm. 1 naapertorlugu meeqqap/inuusuttup ikiorneqarnissaa siunertaralugu paasissutissanik isertuussassanik ingerlatitseqqiisoqarsinnaaneranut matumuuna akuersaarpunga. Paasissutissat malinnaaneranut, oqaloqatigiinnernut, iliuusissatut pilersaarutit, allakkiat, isumaqatigiissutit innersuussutillu pineqarput. Immaqalu amerlanerusunik:

Jeg giver hermed samtykke til at de afkrydsede parter i henhold til § 50 i Inatsisartutlov nr. 20 om støtte til børn må udveksle oplysninger omkring min søn/datter med det formål at sikre tværfaglig drøftelse af min søn/datters trivsel, støtte og udvikling, samt videregivelse af fortrolig oplysninger med henblik på at hjælpe barnet/den unge i henhold til § 28 stk. 2 punkt 1. i Landstingslov nr. 8. af 13. juni 1994 om sagsbehandling i den offentlige forvaltning. Oplysningerne omhandler observationer, samtaler, handleplaner, notater, aftaler og anbefalinger. Evt. mere:

Ataani atsiortoq, angajoqqaatut oqartussaasoq, matumuuna akuersaarpog
Undertegnede, der har forældremyndigheden, giver hermed samtykke

Ulloq/*Dato:*Ulloq/*Dato:*Ateq/*Navn:*Ateq/*Navn:*_____
Atsiorneq/*Underskrift*_____
Atsiorneq/*Underskrift*