



VESTFOLD
fylkeskommune

Elevens navn: _____ **Klasse:** _____

Jeg gir tillatelse til at mine foresatte og skolen kan snakke sammen om skolehverdagen min også etter at jeg har fylt 18 år. Dette kan dreie seg om fravær og dokumentasjon av fravær, helse og trivsel, og faglige resultater og faglig utvikling.

Jeg samtykker også til at mine foresatte kan få tilgang til mitt fravær i skolearena. Her vil det kun være fravær foresatte får innblikk i.

Navn på foresatt(e) som kan få tilgang i

skolearena: _____

Elevens signatur

Dato