



KARLSTADS KOMMUN

BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN

Barn/elev i behov av läkemedel under dagtid

BARN / ELEV	Namn	Personnummer
PLACERING	Förskola / Familjedaghem / Skola	Avdelning / Klass

VÅRDNADSHAVARE	Namn		
	Telefon hem	Telefon arb	Mobiltelefon
	Namn		
	Telefon hem	Telefon arb	Mobiltelefon

BEHOV AV LÄKEMEDEL	Preparat/läkemedel	Dosering	Hjälper mot

LÄKEMEDLET SKA TAS	<input type="checkbox"/> regelbundet kl
	<input type="checkbox"/> vid behov
	<input type="checkbox"/> före idrott
	<input type="checkbox"/> med vid utflykter
	<input type="checkbox"/> vid akuta behov
	<input type="checkbox"/>

Vi samtycker till att informationen lämnas till berörd personal

VÅRDNADSHAVARE	Datum	Underskrift
	Datum	Underskrift
ELEV (utifrån ålder och mognad)	Datum	Underskrift

Vi behandlar personuppgifter i den omfattning som behövs för att säkerställa att barn- och elever får sina rättigheter tillgodosedda samt att verksamheten är likvärdig och effektiv. I enlighet med dataskyddsförordningen behandlar vi enbart de personuppgifter som behövs för att fullgöra myndighetsutövning, rättsliga förpliktelser samt utföra uppgifter och administration av allmänt intresse inom förskole- och skolverksamhet.
Läs mer på karlstad.se/Utbildning-och-barnomsorg/Grundskola/hantering-av-personuppgifter/