



Tromsdalen videregående skole
Sálašvákki joatkkaskuvla

Samtykkeerklæring for utvidet samarbeid med foresatte for elever over 18 år

Elevens navn: _____

Klasse: _____

Skoleår: _____

Jeg gir mitt samtykke til at mine foresatte (navn på foresatte)

Kan bli informert om skolegangen min, samt delta i samtaler om videre skolegang.

Tromsø, dato: _____

Underskrift elev: _____

Kopi til:
Arkiv
Kontaktlærer
Rådgiver