



## SAMTYKKEERKLÆRING

Ved innhenting/overføring av informasjon

PP-tjenesten for Aust-Agder fylkeskommune gis tillatelse til å innhente/overføre relevante opplysninger vedr.:

Etternavn:
Fornavn:
Født:
Adresse:
Tlf:

Fra:
Til:

Opplysningene gjelder:
------------------------

Sted/dato:
------------

Underskrift:
--------------