

**Till vårdnadshavare**

För att kunna rekvirera Ert barns skolhälsovårdsjournal från föregående skola ber jag er fylla i nedanstående uppgifter. Denna journal innehåller alla uppgifter om vaccinationer, syn och hörselkontroller och ev. åtgärder som vidtagits av skolhälsovården. Uppgifterna är sekretessbelagda, vilket innebär att ingen utöver skolsköterska och skolläkaren har tillgång till journalen.

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt kommunens bestämmelser för personuppgiftshantering och patientdatalagen. Läs mer på lund.se/gdpr

| Uppgifter | |
|--------------|----------------|
| Efternamn | Förnamn |
| Personnummer | Tidigare skola |
| Klass | Kommun |

Undertecknad medger att skolhälsovårdsjournal skickas till:

För omyndig elev vårdnadshavares underskrift

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Vårdnadshavares underskrift | Vårdnadshavares underskrift |
| Datum | |

Journalrekvisition

Journalen överförs digitalt i journalsystemet PMO eller skickas vänligen till skolsköterska på:

**Skolsköterska
Hedda Anderssongymnasiet
Box 41
221 00 Lund**