

**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](http://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  
Gymnasieskolan Vipan  
Vipeholmsvägen  
224 66 Lund**