# “Journal of School Health” requisition

The journal of school health care is a confidential document that only school health services have access to. It follows the student in all school years and provides important information and a comprehensive description of the student's health and development. To receive the requisition (In Swedish: “Skolhälsovårds journal”) from the student's previous school, your consent is needed as a guardian.

**I hereby agree that the journal of school health care from the previous school may be sent to School health services at Nordic International School.**

|  |  |
| --- | --- |
| Name of student | |
| Social Security Number | Current class |

|  |  |
| --- | --- |
| Previous School Name | Class |
| Address of the previous school | |
| When did your child stop at the previous school? | |

□ Joint custody □ Shared custody □ Sole custody

Student health care works on the basis that guardians with shared custody talk to each other, after which only one guardian needs to sign the consent to requisition a school health care journal.

|  |  |
| --- | --- |
| Place and date | Place and date |
| Signature, Guardian 1 | Signature, Guardian 2 |
| Telephone number | Telephone number |

**Information to delivery School**

Please send the document to: [kronoberg@nordicinternational.se](mailto:kronoberg@nordicinternational.se)

# Rekvisition av Skolhälsovårdsjournal

Skolhälsovårdsjournalen är en sekretessbelagd handling som endast skolhälsovården har tillgång till. Den följer eleven under alla skolår och ger viktig information och en samlad beskrivning av elevens hälsa och utveckling. För att få rekvirera skolhälsovårdsjournalen från elevens tidigare skola behövs ditt medgivande som vårdnadshavare.

**Jag godkänner härmed att skolhälsovårdsjournalen från föregående skola får skickas till skolsköterskan på Nordic International School.**

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn | |
| Personnummer | Nuvarande klass |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på föregående skola | Klass |
| Adress till föregående skola | |
| När slutade ditt barn på föregående skola? | |

□ Gemensam vårdnad □ Delad vårdnad □ Ensam vårdnad

Skolhälsovården arbetar utifrån att vårdnadshavare med delad vårdnad samtalar med varandra varpå endast en vårdnadshavare behöver skriva under samtycket för att rekvirera skolhälsovårdsjournalen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Underskrift, Vårdnadshavare 1 | Underskrift, Vårdnadshavare 2 |
| Telefonnummer | Telefonnummer |

**Information till föregående skola**

Vänligen skicka dokumenten till: [kronoberg@nordicinternational.se](mailto:kronoberg@nordicinternational.se)