

|  |
| --- |
| Samtykkeerklæring individuell plan**Navn:...............................................................................Fødselsnr:..............................................****Jeg har fått informasjon om individuell plan og samtykker til at en slik plan utarbeides.****Jeg har også fått informasjon om at samtykket kan trekkes tilbake og om klageadgangen.***Samtykket gjelder for planperioden (dato):....................................til:...............................................**Sett kryss* **Jeg vil selv delta i utformingen av planen**** Jeg vil ikke delta i utformingen av planen****Jeg ønsker at en annen skal delta på vegne av meg:***Navn:................................................................................................................................................***Jeg ønsker at en annen skal delta sammen med meg:***Navn:………………………………………………………………………………………………………..***Jeg samtykker til at disse instansene får tilgang på taushetsbelagte opplysninger i forbindelse med planarbeidet:***Navn på instanser og fagpersoner:**………………………………………………………………………………………………………………..**………………………………………………………………………………………………………………..**……………………………………………………………………………………………………………….***Jeg har følgende reservasjoner:***Brukers underskrift:………………………………………………………..Dato:………………………….* |