

|  |
| --- |
| 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:………………………….* |