Sendes til:

PPR, Svendborg Kommune

[PPR@Svendborg.dk](mailto:PPR@Svendborg.dk) Udfyldt af: Dato:

| **Oprettelse af konsultativ sag ved Ergo- og Fysioterapien PPR** |
| --- |

**Barnet:**

| Navn: | Cpr.nr.: | |
| --- | --- | --- |
| **Dagtilbud/Skole:** |  | |
| Navn: | | |
| **Der ønskes konsultativ sparring af fysioterapeut/ergoterapeut:** | |  |
| Navn: | | |

**Kort beskrivelse af begrundelse for henvendelsen:**

|  |
| --- |
|  |

På <https://www.pprsvendborg.dk/> finder du nederst på siden samarbejdsoversigten, der beskriver hvilke PPR-medarbejdere, der dækker hvilke områder. Den bliver løbende opdateret.

| **Underskrift(er) forældre** |
| --- |
| Jeg er bekendt med dette skemas oplysninger og accepterer, at de videregives til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning i Svendborg Kommune, hvor oplysningerne anvendes til oprettelse af en konsultativ sag samt rådgivning og vejledning.  Skemaet opbevares sammen med de øvrige sagsakter i PPR under hensyntagen til gældende lovgivning vedr. tavshedspligt og videregivelse af oplysninger. Sagsakterne arkiveres og makuleres ifølge reglerne i arkivloven.  **Dato: Underskrift forælder : Telefonnr. forælder :**  **Dato: Underskrift forælder : Telefonnr. forælder :** |