**Samtykkeerklæring - forældre**

Jeg giver hermed tilladelse til at:

Navn:

CPR-nr.:

Mit barn må deltage på ture hvor der indgår bl.a.

* kano og kajak
* diverse sport og leg i vand med udstyr; bl.a. windsurf, snorkel, m.m.
* klatring
* svømning og badning ved strand, svømmehaller, m.m.
* ståen på ski/snowboard

TAO må tage foto af mit/vores barn til brug på hjemmeside og i ”billedemapper” (dvs. billeder af dit barn også findes i andre unges bøger, som dekoration i huset (bl.a. billeder fra ture, oplevelser osv.) og til brug på vores hjemmeside (her dog kun billeder af aktivitet dvs. ikke profilbilleder).

Jeg giver samtykke til at TAOs medicinansvarlige må administrere, dosere og tildele mit barn den lægeordinerede medicin i overensstemmelse med ajourført medicinkort.

At TAO må opbevare breve og diverse offentlige dokumenter for barnet/den unge.

Mit/vores barn må køre i de ansattes private og institutionens biler. De ansatte har klare retningslinjer om anvendelse af køretøjer og praksis ved kørsel, som følger den eksisterende lovgivning.

Hvis personalet vurderer i alvorlige og særlige tilfælde, at der er behov for at teste for rusmidler, giver jeg tilladelse til, at personalet må udføre en sådanne test med mit barn, jf. eksisterende lovgivning.

Forældres underskrift og dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**Samtykkeerklæring – barn/ung (12 år+) på TAO**

Jeg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPR-nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giver tilladelse/samtykke til at:

* TAO må opbevare breve og diverse offentlige dokumenter for mig.
* personalet på TAO kan vurdere i alvorlige og særlige tilfælde, at der er behov for at teste mig for rusmidler, jf. eksisterende lovgivning.
* Jeg følger den gældende husorden for TAO

Barnet/den unges underskrift og dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_