



# Våler kommune

## Henvendelse barn-, ungdom-, og familleteam

### BARNET/UNGDOMMEN:

Navn:		Personnr:	
Adresse:		Telefon:	
Postnummer/sted:			

### FORESATT:

Navn:		Født:	
Adresse:		Telefon:	
Postnummer/sted:		Foreldreansvar	

### FORESATT:

Navn:		Født:	
Adresse:		Telefon:	
Postnummer/sted:		Foreldreansvar:	

Hvem ønsker samtale/veiledning: \_\_\_\_\_

Beskrivelse av problemet:

Hva er prøvd for å avhjelpe problemet:

Hvilken hjelp ønskes:

Fastlege:

Andre samarbeidparter:

Dato for henvendelse:

Signatur:

**Personvern:**

- Viser til kommunens hjemmeside om personvern hvor du kan lese om dine rettigheter samt de generelle retningslinjene som gjelder for Våler kommune:  
[www.vaaler-he.kommune.no/personvern](http://www.vaaler-he.kommune.no/personvern)
- Merk at Helsepersonellovens § 42-44 om «retting og sletting» gjelder og at Pasientjournallov og Pasientforskriften bestemmer hvor lenge informasjon skal lagres.
- Det skal oppnevnes en journalansvarlig jmf. Helsepersonellovens § 39. Eventuelle henvendelser om dine registrerte opplysninger kan rettes til denne.