Barnets namn:	

Medgivande användning av Prion i grupp "avdelningens namn"

Jag/Vi har	beslutat att:	
	□ Jag/vi godkänner att mitt barn a med andra i appen Prion.	är med på bild enskilt och tillsammans
	□ Jag/vi godkänner inte att mitt b tillsammans med andra i appen Pr	•
Jag/Vi acc	epterar att:	
	□ Jag/vi respekterar att inte spric synliga på sociala medier som t.ex enskilda barn har ni rätt att använd	. Facebook och Instagram. Bilder på era
	Datum	Namnteckning vårdnadshavare 1
		 Namnförtydligande vårdnadshavare 1
		Namnteckning vårdnadshavare 2
		 Namnförtvdligande vårdnadshavare 2