



FANGELSISMÁLASTOFNUN RÍKISINS

Upplýst samþykki foreldris/forsjáraðila

fyrir samskiptum félagsráðgjafa Fangelsismálastofnunar við
barnavernd vegna heimsóknar barns í fangelsi.

Ég undirrituð/aður foreldri/forsjáraðili veiti félagsráðgjafa Fangelsismálastofnunar heimild til að fá upplýsingar um stöðu mála eftirtaldrá barna minna hjá barnavernd í því sveitarfélagi sem barn hefur lögheimili í, vegna fyrirhugaðrar heimsóknar barns í fangelsi.

Nafn foreldris í afplánun: _____ Kt.: _____

Nafn barns: _____ Kt.: _____

Nafn barns: _____ Kt.: _____

Nafn barns: _____ Kt.: _____

Dags.: _____

Forsjáraðili

Forsjáraðili (ef við á):

Kennitala

Kennitala

Netfang forsjáraðila

Netfang forsjáraðila

Vottur að rétttri undirskrift; nafn og kennitala

Vottur að rétttri undirskrift; nafn og kennitala