



Berist til sýslumanns í umdæmi þar sem barn/börn eiga lögheimili.

Barn/börn undir 18 ára aldri sem erindið varðar:					
Fullt nafn:				Kennitala:	
Forsjá barnsins var hjá:	Foreldri A:	Foreldri B:	Barnið mun búa hjá:	Foreldri A:	Foreldri B:
Fullt nafn:				Kennitala:	
Forsjá barnsins var hjá:	Foreldri A:	Foreldri B:	Barnið mun búa hjá:	Foreldri A:	Foreldri B:

Foreldri A:			
Fullt nafn:		Kennitala:	Netfang:
Lögheimili:		Póstnúmer og staður:	Sími / Símar:

Foreldri B :			
Fullt nafn:		Kennitala:	Netfang:
Lögheimili:		Póstnúmer og staður:	Sími / Símar:

Meðlag:	Foreldri A Foreldri B, lofar að greiða meðlag með barninu/börnunum frá _____ til 18 ára aldurs þess/þeirra. Meðlag skal nema: einföldum einum og hálfum tvöföldum, barnalífeyri sbr. 55 gr. barnalaga.
----------------	---

Forsjá - fylgigögn:	Engin fyrri ákvörðun um forsjá liggur fyrir. Með samningi þessum er verið að breyta fyrri ákvörðun um forsjá Vottorð um forsjá barns/barna, útgefið af Þjóðskrá Íslands, þarf að fylgja erindinu. Hægt er að panta vottorðið rafrænt á www.skra.is
----------------------------	---

Yfirlýsing og undirritun foreldra:	
Þess er óskað að samningur þessi verður staðfestur í samræmi við 32. og 55. gr barnalaga. Okkur hefur verið leiðbeint um efni V. kafla barnalaga um foreldrarskyldur og forsjá barns og IX. kafla barnalaga um framfærslu barns. Við lýsum því líka yfir að ofangreindar upplýsingar eru gefnar samkvæmt okkar bestu vitund.	
Staður og dagsetning:	Undirskrift foreldris A:
Staður og dagsetning:	Undirskrift foreldris B:

Foreldri A undirritaði í viðurvist minni:	
Undirskrift sýslumanns eða fulltrúa hans:	Embættisstimpill:
Foreldri B undirritaði í viðurvist minni:	
Undirskrift sýslumanns eða fulltrúa hans:	Embættisstimpill: