

Gæða- og eftirlitsstofnun velferðarmála vegna vistunar

á grundvelli 1. mgr. 3.gr. og 2. mgr. 25. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002 (börn 18-20 ára)

Barn Nafn barns: Kt barns: Kyn barns: ☐ Stelpa ☐ Strákur ☐ Stálp
☐ Tilkynning um framlengingu á tímabundnu fóstri: Fóstri ætlað að ljúka dags:
☐ Tilkynning um framlengingu á varanlegu fóstri: Framlengdu fóstri ætlað að ljúka dags:
☐ Tilkynning um lok ráðstöfunar: Ráðstöfun lauk dags:
Fósturforeldri/fósturforeldrar Nafn og kt. fósturforeldris: Nafn og kt. fósturforeldris: Heimilisfang: Póstfang: Sími: Eru fósturforeldri/fósturforeldrar ættingi/ættingjar barnsins? ☐ Já ☐ Nei
Nafn barnaverndarþjónustu sem ráðstafaði barninu:

Staður og dagsetning:

Undirritun f.h. barnaverndarþjónustu:

Upplýsingar um skil tilkynningar

Tilkynningunni skal skilað með rafrænum hætti bæði til Barna- og fjölskyldustofu og til Gæða- og eftirlitsstofnunar velferðarmála gegnum gagnagátt Signet Transfer (Fyrirtæki: Barna- og fjölskyldustofa/Gæða- og eftirlitsstofnun velferðarmála, Hópur: Móttaka gagna). Komi upp vandamál við skil tilkynningarinnar er hægt að hafa samband á netfangið fostur@bofs.is / gev@gev.is eða í síma 530-2600/ 540-0040.