**Staðfesting barnaverndarþjónustu um vistun barns í fóstri**

*Sendist útfyllt og undirritað á Auðkenni í gegnum Signet vegna umsóknar um rafræn skilríki*

**Hér með staðfestist að neðangreint barn er vistað í**

varanlegu fóstri

tímabundnu fóstri

Nafn barns: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Kennitala barns: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Lögheimili barns: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

**Fósturforeldri/ar barns eru:**

Nafn fósturforeldris 1: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Kennitala fósturforeldris 1: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Sími fósturforeldris 1: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Tölvupóstfang fósturforeldris 1: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Nafn fósturforeldris 2: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Kennitala fósturforeldris 2: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Sími fósturforeldris 2: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Tölvupóstfang fósturforeldris 2: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Lögheimili fósturforeldris/a: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

**Tímalengd fósturvistunar nær yfir tímabilið** Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Staður og dagsetning: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Fh. barnaverndarþjónustu Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Nafn barnaverndarstarfsmanns og stimpill stofnunar