**Tilkynning til Barna – og fjölskyldustofu**

**og Gæða og eftirlitsstofnun Velferðarmála**

**um gerð fóstursamnings**

*Samkvæmt 73. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002*

|  |
| --- |
| **Barn:**Nafn: Skráist hérKt.: ​Skráist hérKyn barns**:** ​[ ] Strákur ​[ ] Stelpa ​[ ] ​ Stálp**​ ​** Uppruni barns:[ ] íslenskur [ ] erlendur Skráið upprunann hér |
| **Tegund fósturs:**[ ] Varanlegt [ ] Tímabundið [ ] Greiðslur vegna sérstakrar umönnunar og þjálfunar  |
| **Tímalengd fósturs:** [ ] Nýr samningurFóstur hefst: Skráið dagsetninguFóstri er ætlað að ljúka: Skráið dagsetningu[ ]  Framlenging á fóstursamningi Fóstur hefst: Skráið dagsetninguFóstri er ætlað að ljúka: Skráið dagsetningu |
| **Fósturforeldrar:** Nafn og kt.: Skráist hérNafn og kt.: Skráist hérHeimilisfang: Skráist hérPóstnr.: Skráist hérEru fósturforeldrar ættingjar barnsins? [ ] Já [ ] Nei Á að breyta lögheimili fósturbarns til fósturforeldra? [ ] Já [ ] Nei |
| **Ástæða fyrir fóstri:** **Vandi barns:** [ ] Hegðunarvandi barns[ ] Tilfinningavandi barns[ ] Geðrænn vandi[ ] Vímuefnavandi barns[ ] Sjálfskaði/sjálfsvígshugsanir[ ] Skólaerfiðleikar[ ] Ofbeldishegðun[ ] Afbrot[ ] Annað: Skráist hér | **Uppeldisaðstæður:**[ ] Vanræksla[ ] Vímuefnavandi foreldris/foreldra[ ] Ofbeldi á heimili[ ] Geðrænn vandi foreldris[ ] Andlát foreldris[ ] Fylgdarlaust barn[ ] Annað: Skráist hér |
| **Barnaverndarþjónusta:** Skráist hér**Starfsmaður:** Skráist hér**Netfang starfsmanns:** Skráist hér |

**Staður og dagsetning:** Skráist hér

**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.