



SØKNADSSKJEMA OG SAMTYKKEERKLÆRING FOR BARN

Med barn menes personer under 18 år.

Samtykkeerklæringen, ett per barn, fylles ut av foresatt. Felt merket med * må fylles ut.

Innsatt*	Navn	
	Relasjon til barnet	
Barnet*	Navn	
	Fødsels- og personnummer	
Foresatt*	Navn	
	Fødsels- og personnummer	
	Adresse	
	Postnummer og sted	
	E-post	
	Telefon	
Følge	Ved å fylle ut dette punktet samtykker du til at barnet følges av en annen voksen. Personen som følger må ha besøkstillatelse.	
	Navn	
	Relasjon til barnet	
	Telefonnummer	

Jeg som foresatt er klar over at Oslo fengsel vil sjekke besøkenes vandel hos politiet og at fengselet kan be lokale politimyndighet om en faglig vurdering i forhold til denne. Dette gjøres før det evt. utstedes en besøkstillatelse for besøk ved Oslo fengsel.

Verge/foresatt vil bli kontaktet i forbindelse med behandling av søknaden.

Signatur*	Samtykket må signeres (digitalt eller for hånd)	
	Dato og sted	Foresatt/verge
	Dersom barnet ikke er innsattes eget, må begge foresatte til barnet signere.	
	Dato og sted	Foresatt/verge

Ferdig utfylt skjema sendes per e-post eller post, til:

E-post: visit@oslofengsel.no

Post: Oslo fengsel, Dokumentsenteret, Postboks 694, 4305 Sandnes