**Yfirlýsing barns, 15 ára og eldra, fyrir vistun utan heimilis**

|  |
| --- |
| Nafn: skráðu nafn barns hér kt: skráðu kennitölu barns hér  til heimilis að skráðu fullt heimilisfang barns hér veiti hér með samþykki fyrir vistun minni sbr.1. mgr. 25. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002 frá skráðu dd.mm.áááá hér til skráðu dd.mm.áááá hér.  Sótt er um.  vistun í fóstri  vistun á meðferðarheimili  vistun á vistheimili  vistun á heimili eða stofnun skv 84 gr bvl  Undirritaðri / undirrituðum hefur verið gerð full grein fyrir eðli og réttaráhrifum ráðstöfunarinnar, sbr. 48. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002, þar með talið að samkvæmt 3. mgr. 25. gr. sömu laga á barn rétt á liðsinni sérstaks talsmanns til að tala máli sínu fyrir barnaverndarnefnd.  Undirrituð/undirritaður samþykkir þá votta sem rita nafn sitt hér að neðan. Vottar skulu ekki vera samtímis ábyrgðaraðilar málsins.  Staður: skráðu stað hér dags. smelltu hér til að skrá dagsetningu |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nafn kt.**

Við vottum að barni hafi verið gerð full grein fyrir eðli og réttaráhrifum ráðstöfuninnar

sbr. 48. gr. laga nr. 80/2002

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nafn kt.**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nafn kt.** |