Beiðni um fósturheimili

samkvæmt 67. grein barnaverndarlaga nr.80/2002.

Barnaverndarstofa

1. Nafn barns: _____ **kt.** _____

Heimili: _____ **póstnr.** _____

Staður: ___

2. Þjóðerni barns:

a) Barn af íslenskum uppruna: ☐

b) Barn af erlendum uppruna: ☐

barn sem á a.m.k. annað foreldri af erlendum uppruna EÐA
barn sem á annað fyrsta móðurmál en íslensku

3. Er barn með skilgreinda fötlun? **Nei** ☐ **Já** ☐

a) Líkamleg fötlun: ☐
(t.d. hreyfihömlun, heyrnar- eða sjónskerðing)

b) Þroskahömlun: ☐
(greining er til staðar, t.d. frá Greiningar- og ráðgjafarstöð ríkisins eða öðrum aðila)

c) Geðfötlun: ☐
(t.d. þunglyndi eða kvíði - greining er til staðar t.d. frá BUGL eða öðrum aðila)

d) d) Önnur fötlun: ☐

ATHUGIÐ! Hér er átt við börn sem falla undir lög um málefni fatlaðra.

4. Forsjáraðili 1: _____ **kt.:** _____

Forsjáraðili 2: _____ **kt.:** _____

5. Á barn systkini í fóstri? **Nei** ☐ **Já** ☐

6. Óskað er eftir:

☐ varanlegu fóstri

☐ tímabundnu fóstri - hve lengi? _____

7. Ástæða fyrir fóstri:

☐ Barn forsjárlaust

☐ Foreldrar sviptir forsjá

☐ Foreldrar samþykkja fóstur

☐ Annað: _____

8. Eftirfarandi skal fylgja umsókn:

Greinargerð barnaverndarnefndar þar sem fram koma upplýsingar um:

a. Forsögu barns, fjölskylduhagi og aðdraganda að fóstri
b. Líkamlegt og andlegt ástand barns
c. Skólagöngu og þarfir barns í skóla
d. Áhugamál og styrkleika barns
e. Hvaða stuðningur er barni nauðsynlegur
f. Viðhorf barns til fósturs
g. Viðhorf foreldra til fósturs, einnig forsjárlauss foreldris (ef við á)
h. Hugmyndir um umgengni barns við foreldra
i. Ef tímabundið fóstur, hvernig verður þá unnið með foreldrum að endurkomu barnsins á heimili?

Einnig þarf að berast:

Afrit af greinargerð um niðurstöðu könnunar

Afrit af áætlun um meðferð máls skv. 23. gr. bvl. (getur verið einhliða)

Afrit af áætlun um trygga umsjá barns skv. 33. gr. bvl.

Afrit af yfirlýsingu forsjáraðila skv. 25.gr. bvl.

Afrit af samþykki barns skv. 25.gr. bvl. (15 ára og eldri)

Afrit af úrskurði barnaverndarnefndar skv. 27. gr. bvl. (ef við á)

9. Annað sem barnaverndarnefnd vill koma á framfæri:

_____

10. Hvaða starfsmaður sér um málið meðan barn er í fóstri?

Nafn: _____

sími: _____ netfang: _____

_____

staður dagsetning

Fyrir hönd barnaverndarnefndar:_____

_____

undirskrift