



## Barnaverndartilkynning til félagsþjónustu Fjarðabyggðar

Nafn tilkynnanda:		Kennitala:
Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:	
Sími/farsími:	Netfang:	
Skóli/leikskóli/stofnun:		Sími:

Óskar tilkynnandi eftir nafnleynd, sbr. 19. gr. barnaverndarlaga 80/2002	já <input type="checkbox"/>	nei <input type="checkbox"/>
(Á einungis við barnaverndartilkynningu frá almenningi)		
Barst tilkynning í gegnum neyðarlínuna 1-1-2	já <input type="checkbox"/>	nei <input type="checkbox"/>

Hverjar voru ástæður tilkynninga? (einungis má merkja við einn yfirflokk og einn undirflokk)

<input type="checkbox"/> Vanræksla	<input type="checkbox"/> Áhættuhegðun barna
<input type="checkbox"/> Líkamleg vanræksla	<input type="checkbox"/> Neysla barns á vímuefnum
<input type="checkbox"/> Vanræksla varðandi umsjón og eftirlit	<input type="checkbox"/> Barn stefnir eigin heilsu og þroska í hættu
<input type="checkbox"/> Vanræksla varðandi nám	<input type="checkbox"/> Afbrot barns
<input type="checkbox"/> Tilfinningaleg vanræksla	<input type="checkbox"/> Barn beitir ofbeldi
<input type="checkbox"/> Ofbeldi	<input type="checkbox"/> Erfiðleikar barns í skóla, skólasókn áfátt
<input type="checkbox"/> Tilfinningalegt/sálrænt ofbeldi	<input type="checkbox"/> Heilsa eða líf ófædds barns í hættu
<input type="checkbox"/> Líkamlegt ofbeldi	
<input type="checkbox"/> Kynferðislegt ofbeldi	

Nánari upplýsingar:

Nafn barns:		Kennitala:
Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:	
Sími/farsími:	Annað:	
Upplýsingar um barn:		
Kyn:	<input type="checkbox"/> Drengur	<input type="checkbox"/> Stúlka
Þjóðerni:	<input type="checkbox"/> Íslenskt	<input type="checkbox"/> Annað _____
Er barnið með fötlun (t.d. hreyfihömlun, þroskahömlun eða geðröskun):		
<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Já, hvaða	

Nafn forsjáraðila:	Kennitala:
Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:
Sími/farsími:	Netfang:
Nafn forsjáraðila:	Kennitala:
Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:
Sími/farsími:	Netfang:

Staður og dagsetning \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Undirskrift tilkynnanda

Tilkynning móttokin _____	Til umfjöllunar _____	Ábyrgð _____
<input type="checkbox"/> Ákveðið að hefja könnun barnaverndarmáls skv. 21. gr. Barnaverndarlaga nr. 80/2002.		
<input type="checkbox"/> Ákveðið að hefja <u>ekki</u> könnun barnaverndarmáls skv. 21. gr. Barnaverndarlaga nr. 80/2002.		
Fyrstu aðgerðir: _____		
_____		
_____		