



NORÐURÞING

Ketilbraut 7 - 9 640 Húsavík
Netfang: nordurthing@nordurthing.is

Sími: 4646 100 fax: 4646 101
Veffang: www.nordurthing.is

Barnaverndartilkygning til Félagsþjónustu Norðurþings - Barnaverndar -

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 nei
(Á einungis við barnaverndartilkygningu frá almenningi)
Barst tilkygning í gegnum neyðarlínuna 1-1-2 já nei

Hverjar voru ástæður tilkygninga? (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 ófæddis 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	

NORÐURÞING

Ketilbraut 7 - 9 640 Húsavík
Netfang: nordurthing@nordurthing.is

Sími: 4646 100 fax: 4646 101
Veffang: www.nordurthing.is

--

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 móttakin:	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:		