**Yfirlýsing forsjáraðila um afsal forsjár.**

|  |
| --- |
| Forsjáraðili: skráðu nafn hér kt: skráðu kennitölu hér til heimilis að, skráðu fullt heimilisfang hér óskar eftir því að barnaverndarnefnd skráðu nafn barnaverndarnefndar hér taki við forsjá barnsins; Nafn: skráðu nafn barns hér kt: skráðu kennitölu barns hér sbr.1. mgr. 25. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002.Undirritaðri/undirrituðum hefur verið gerð full grein fyrir eðli og réttaráhrifum ráðstöfunarinnar, sbr. 48. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002. Staður: skráðu stað hér dags. smelltu hér til að velja dagsetningu |

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

**Nafn kt.**

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

**Nafn kt.**

**Við vottum að forsjáraðilunum hafi verið gerð full grein fyrir eðli og réttaráhrifum samþykkisins sbr. 48. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002**

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