**Trúnaðarmál**

**Tilkynning stofnana / fagaðila**

**til Barnaverndarþjónustu Mið-Norðurlands**
**sbr. 17. gr. bvl. nr. 80/2002**

**Tilkynnandi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nafn stofnunnar/fagaðila** | **Heimilisfang** |
|       |       |
| **Nafn og staða þess er tilkynnir** |  |
|       |  |
| **Netfang** | **Símanúmer** |
|       |       |
| **Dags:** |  |
| **Veldu rétta dagsetningu** |  |

**Hver er ástæða tilkynningarinnar (veldu einn yfirflokk):**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] **Vanræksla**[ ] Líkamleg vanræksla[ ] Vanræksla varðandi umsjón og eftirlit[ ] Foreldrar í neyslu áfengis- og vímuefna[ ] Vanræksla varðandi nám[ ] Tilfinningaleg vanræksla | [ ] **Ofbeldi**[ ] Tilfinningalegt/sálrænt ofbeldi[ ] Heimilisofbeldi[ ] Líkamlegt ofbeldi☐Heimilisofbeldi[ ] Kynferðislegt ofbeldi☐Heimilisofbeldi☐Stafrænt ofbeldi |
| [ ] **Áhættuhegðun barna**[ ] Neysla barns á vímuefnum[ ] Barn stefnir eigin heilsu og þroska í hættu[ ] Afbrot barns[ ] Barn beitir ofbeldi[ ] Erfiðleikar barns í skóla, skólasókn áfátt☐Barn kemur sér undan forsjá og/eða virðir ekki útivistartíma. | [ ] **Heilsa eða líf ófædds barns í hættu** |

**Upplýsingar um barn og fjölskyldu þess/þungaða konu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nafn barns**      | **Kennitala barns** |
| **Heimilisfang barns**      |  |
| Ef um er að ræða tilkynningu frá skóla vinsamlegast skráið eftirfarandi: |
| **Bekkur** | **Umsjónarkennari**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nafn móður**      | **Kennitala móður** |
| **Heimilisfang móður**      |  |
| **Netfang móður** | **Sími móður**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nafn föður**      | **Kennitala föður** |
| **Heimilisfang föður**      |  |
| **Netfang föður** | **Sími föður**      |

Til hvaða aðgerða hefur stofnunin gripið til, hvað hefur gengið vel og hvað hefur ekki gengið eftir?

Lýsið samskiptum og/eða samvinnu við foreldra/heimili vegna barnsins og vanda þess.

Hefur foreldrum verið gert grein fyrir tilkynningu til barnaverndarþjónustu? Ef ekki, af hverju? ( t.d. heimild til könnunar í ofbeldismálum án vitneskju foreldra eða hagsmunir barns eru í hættu ef foreldrar eru upplýstir um tilkynninguna).

**Efni tilkynningar:**

|  |
| --- |
| * Hvað er tilkynnt?
 |

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

**Undirskrift yfirmanns stofnunar**