**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** |

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**