**Afturköllun barnaverndarþjónustu á heimildum fósturforeldris/a**

*Sendist útfyllt og undirritað á Auðkenni í gegnum Signet*

**Hér með staðfestist að neðangreint barn er ekki lengur vistað í fóstri. Áður veitt heimild fyrir því að fósturforeldri/ar fari með leyfi til staðfestingar á umsókn barnsins um rafræn skilríki er með þessu erindi afturkölluð.**

Nafn barns: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Kennitala barns: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Lögheimili barns: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

**Fyrrum fósturforeldri/ar**

Nafn fyrrum fósturforeldris 1: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Kennitala fyrrum fósturforeldris 1: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Sími fyrrum fósturforeldris 1: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Tölvupóstfang fyrrum fósturforeldris 1: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Nafn fyrrum fósturforeldris 2: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Kennitala fyrrum fósturforeldris 2: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Sími fyrrum fósturforeldris 2: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Tölvupóstfang fyrrum fósturforeldris 2: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Lögheimili fyrrum fósturforeldris/a: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Staður og dagsetning: Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Fh. barnaverndarþjónustu Smelltu eða pikkaðu hér til að færa inn texta.

Nafn starfsmanns og stimpill stofnunar