



Kriminalomsorgen
Indre Østfold fengsel
Avdeling Trøgstad

SAMTYKKEERKLÆRING FOR BESØKENDE UNDER 18 ÅR

FYLLES UT AV FORESATTE

Besøkende:

Fødselsnummer (11 siffer):

Gis herved tillatelse til å besøke:

PERSONALIA FORESATTE:

Etternavn:

Fornavn:

Fødselsnummer (11 siffer):

Adresse:

Postnummer/sted:

Telefon:

Jeg er som foresatt klar over at Indre Østfold fengsel vil sjekke vandel til alle besøkende.

Sted og dato:

Underskrift:

Personer over 15 år må i tillegg søke om egen besøkstillatelse.

Fullstendig utfylt skjema sendes til:

Indre Østfold fengsel
Dokumentsenteret
Postboks 694
4305 SANDNES