



Kriminalomsorgen  
Indre Østfold fengsel  
Avdeling Eidsberg

## SAMTYKKEERKLÆRING FOR BESØKENDE UNDER 18 ÅR

FYLLES UT AV FORESATTE

Besøkende:

Fødselsnummer (11 siffer):

Gis herved tillatelse til å besøke:

PERSONALIA FORESATTE:

Etternavn:	<input type="text"/>
Fornavn:	<input type="text"/>
Fødselsnummer (11 siffer):	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Postnummer/sted:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

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**