



Kriminalomsorgen

Oslo fengsel

SAMTYKKEERKLÆRING FOR BESØKENDE UNDER 16 ÅR

Fylles ut av foresatt

Besøkende _____, født _____,

gis herved tillatelse til å besøke innsatt ved Oslo fengsel sammen med besøkende

_____, født _____.

Innsattes navn: _____

Navn på foresatt: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____

Poststed: _____

Personnummer (11 siffer): _____ - _____

E-post: _____

Telefon arbeid | privat | mobil: _____ | _____ | _____

Relasjon til innsatte: _____

Jeg er som foresatt klar over at Oslo fengsel vil sjekke vandel på alle besøkende hos Politiet og at fengselet kan be lokale politimyndighet om en faglig vurdering i forhold til disse. Dette gjøres før det evt. utstedes en besøkstillatelse for besøk ved Oslo fengsel.

Verge/foresatt vil bli kontaktet i forbindelse med behandling av søknaden.

Dato og sted: _____, _____

Underskrift: _____

Søknaden signeres med digital signatur, eller ved å skrive ut utfylt søknad og signere for hånd.

Ferdig utfylt søknad sendes pr e-post eller post, til:

E-post: visit@oslofengsel.no

Post: Oslo fengsel, Dokumentsenteret, Postboks 694, 4305 Sandnes

Region øst

Postadresse: Oslo fengsel,
Dokumentsenteret
Postboks 694
4305 Sandnes

Besøksadresse:
Åkebergveien 11
0665 Oslo

Telefon: 23 30 15 00
Telefaks: 23 30 15 99
Org.nr: 874718602

Saksbehandler:
Avdelingsleder besøksavdelingen