



Kriminalomsorgen **Feil! Ukjent dokumentegenskapsnavn.**
Ålesund Fengsel

SØKNADSSKJEMA VEDRØRENDE BESØK TIL INNSATTE

BESØKENDES PERSONALIA (fylles ut av søker med **BLOKKBOKSTAV**)

Etternavn:	
Fornavn:	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse:	
Postnr:	Sted:
Land:	
Telefon:	
Epost:	

JEG ØNSKER Å BESØKE (fylles ut av søker)

Etternavn:
Fornavn:

RELASJON TIL INNSATTE (sett kryss)

Familie – oppgi relasjon: _____ Bekjent Annet

Besøkendes vandel og verserende saker vil bli undersøkt hos politiet, jfr. Straffegjennomføringsloven § 27 5.ledd.

DATO OG SIGNATUR FRA SØKER

Sted/dato:	Sign:
------------	-------

JEG SAMTYKKER TIL BESØK AV SØKER (Fylles ut av innsatt)

Med dette samtykker jeg samtidig til at Kriminalomsorgen Ålesund fengsel opphever sin taushetsplikt ovenfor søker om at jeg nå soner ved denne anstalten.

Sted: _____ Dato: _____ Signatur: _____

Vennligst send ferdig utfylt søknad til:

Ålesund Fengsel
Dokumentsenteret
Pb 694
4303 Sandnes