



Kriminalomsorgen
Tromsø fengsel

FYLL UT SØKNADSSKJEMA OG RETURNER DETTE

Navn på innsatte: _____

Navn på pårørende: _____ Telefon: _____

Ønsker klarering for besøk og/eller videosamtale (kryss av)

Fødsels - og personnummer (11 siffer): _____

E-postadresse (ved bruk av videosamtale): _____

Adresse: _____

Relasjon til innsatte: _____

Dato og underskrift: _____

OBS!

Er den besøkende under 18 år er det en forutsetning for behandling av denne søknad at det fremlegges skriftlig tillatelse og telefonnummer fra foreldre eller foresatte.

Behandlingstiden på søknader er ca. 2 uker fra vi mottar dem.

Besøkende vil få tilsendt et vedtak på søknaden der det vil fremkomme hvilke kontrolltiltak som er satt. **Fyll derfor ut tydelig på søknadskjemaet.**

Søknad returneres til:
Tromsø Fengsel
Postboks 3260
9275 Tromsø

Eller på mail:
postmottak-8630@kriminalomsorg.no