



Kriminalomsorgen
Telemark fengsel
Skien avdeling

SØKNAD OM BESØKSTILLATELSE

Undertegnede:

NAVN:

(BRUK BLOKKBOKSTAVER)

FØDSELSNR. (11 siffer)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESSE: TELEFON:

(SKRIV TYDELIG)

POSTNR./STED:

(BRUK BLOKKBOKSTAVER)

søker med dette om tillatelse til å besøke:

INNSATTES NAVN :

MIN RELASJON TIL INNSATTE :

Jeg har lest *Orientering til de besøkende* og er kjent med de regler som gjelder for besøk i Skien fengsel.

For å ivareta ro, orden og sikkerhet i fengselet, innhentes og registreres personopplysninger om den som søker om besøkstillatelse. Eksempel på opplysninger som innhentes er navn, adresse, personnummer, relasjon til den innsatte, vandel, herunder om den besøkende er under etterforskning for straffbare forhold, henlagte forhold og andre relevante opplysninger fra politiet. For mer informasjon se www.kriminalomsorgen.no.

DATO:

SØKERS UNDERSKRIFT:

FORESATTES UNDERSKRIFT: (for besøkende under 18 år):

Postadresse:
Telemark fengsel
Skien avdeling
Dokumentsenter
Postboks 694
4302 Sandnes

Besøkadresse:
Rødmyrlia 43
3735 Skien

Telefon: 33 20 76 00
Telefaks: 35 53 13 31
Org.nr: 911 830 868

Saksbehandler:

E-post:
postmottak.telemark-fengsel@kriminalomsorg.no