

Samtykke og erklæring om faderskab eller medmoderskab ved assisteret reproduktion (børnelovens § 27 a, stk. 1 og 2)

Blanket 9

Med denne blanket giver du som kvindelig ægtefælle, registreret partner eller kvindelig partner dit samtykke til, at den kommende mor bliver behandlet med assisteret reproduktion. Samtidig erklærer du, den kommende mor og manden, at du skal være medmor til barnet. Du, den kommende mor og manden kan i stedet for med denne blanket erklære, at han skal være far til barnet. Bemærk, at denne blanket ikke kan anvendes til samtykke m.v. efter sundhedslovgivningen. Behandling med assisteret reproduktion skal foretages i overensstemmelse med reglerne i lov om assisteret reproduktion. Hvis dette ikke sker, vil Familierehuset ikke kunne registrere medmoderskab på baggrund af behandlingen.

Samtykke til behandling med assisteret reproduktion:

Jeg (den kvindelige ægtefælle, registrerede partner eller kvindelige partner)

Fulde navn (Den kvindelige ægtefælles, registrerede partners eller kvindelige partner) :		
Adresse :	Postnr. :	By :
Land :	CPR-nr. :	

giver mit samtykke til, at (den kommende mor)

Fulde navn (Kommende mor) :		
Adresse :	Postnr. :	By :
Land :	CPR-nr. :	

bliver behandlet med assisteret reproduktion med sæd fra (sæddonor)

Fulde navn (Sæddonor) :		
Adresse :	Postnr. :	By :
Land :	CPR-nr. :	

Enten (udfyldes kun ved medmoderskab):

Medmoderskab:

Jeg (den kvindelige ægtefælle, registrerede partner eller kvindelige partner)

Fulde navn (Den kvindelige ægtefælles, registrerede partners eller kvindelige partner) :		
Adresse :	Postnr. :	By:
Land :	CPR-nr. :	

og (den kommende mor)

Fulde navn (Kommende mor) :		
Adresse :	Postnr. :	By:
Land :	CPR-nr. :	

og (sæddonor)

Fulde navn (Sæddonor) :		
Adresse :	Postnr. :	By:
Land :	CPR-nr. :	

erklærer, at (den kvindelige ægtefælle, registrerede partner eller kvindelige partner) **skal være medmor til barnet.**

Eller (udfyldes kun ved faderskab):

Faderskab:

Jeg (sæddonor)

Fulde navn (Sæddonor) :		
Adresse :	Postnr. :	By:
Land :	CPR-nr. :	

erklærer, at jeg skal være far til barnet.

Underskrifter:

Dato og underskrift (Kommende mor)	Dato og underskrift (Manden, der skal donere sæd)	Dato og underskrift (Kvindelig ægtefælle, registreret partner eller kvindelig partner)

Underskrift vitterlighedsvidner (2 stk.)

Det bevidnes, at ovenstående underskrifter er ægte, og at dateringen er rigtig. Blanketten underskrives af en advokat eller to vitterlighedsvidner. Hvis erklæringen underskrives ved personligt møde for en sundhedsperson, er vidner ikke nødvendige.

Vitterlighedsvidne nr. 1

Fulde navn :		Telefonnummer :
Adresse :	Postnr. :	By :
Underskrift :		Dato :

Vitterlighedsvidne nr. 2

Fulde navn :		Telefonnummer :
Adresse :	Postnr. :	By :
Underskrift :		Dato :

Udfyldes af en sundhedsperson

Udfyldes inden behandlingen med assisteret reproduktion foretages.

Den behandlende sundhedsperson kan ikke samtidig være part (mor, medmor eller donor) i sagen.

Blanketten er: <input type="checkbox"/> indsendt <input type="checkbox"/> udfyldt ved personligt møde	Fulde navn	Stempel fra sundhedsperson/fertilitetsklinik m.v. , dato og underskrift
	Stillingsbetegnelse	

Familieretshuset eventuelle påtegning

(Påtegnes kun af Familieretshuset ved registrering af faderskab eller medmoderskab og moren er gift med en kvinde eller har en registreret partner)

Familieretshuset stempel, dato og underskrift

Vejledning

Samtykke og erklæring med denne blanket:

Med denne blanket giver du som kvindelig ægtefælle, registreret partner eller partner til den kommende mor dit samtykke til, at den kommende mor bliver behandlet med assisteret reproduktion. Samtidig erklærer du, den kommende mor og manden, at du skal være medmor til barnet (børnelovens § 27 a, stk. 2). Du, den kommende mor og manden kan i stedet for med denne blanket erklære, at han skal være far til barnet. (børnelovens § 27 a, stk. 1).

Behandling med assisteret reproduktion skal foretages i overensstemmelse med reglerne i lov om assisteret reproduktion. Hvis dette ikke sker, vil Familieretshuset ikke kunne registrere medmoderskab på baggrund af behandlingen.

Udfyldelse af blanketten:

Denne blanket skal udfyldes, inden behandlingen med assisteret reproduktion påbegyndes. Dette er meget vigtigt, da der ellers senere, når barnet er født, kan opstå problemer med registrering af faderskabet eller medmoderskabet til barnet. Blanketten skal afleveres til en sundhedsperson på det sted, hvor behandlingen med assisteret reproduktion skal foretages. Sundhedspersonen påtegner blanketten og gemmer den i den kommende mors journal. Sundhedspersonen udleverer en kopi af blanketten med påtegningen til parterne. I skal beholde kopien af blanketten, og skal indsende den til Familieretshuset senest i forbindelse med barnets fødsel.

Den sundhedsperson, under hvis ansvar behandlingen udføres, kan ikke samtidig være part i sagen (mor, medmor eller donor).

Vitterlighedsvidner:

Din, den kommende mors og mandens underskrift af blanketten skal bevidnes af to vitterlighedsvidner eller en advokat. Vitterlighedsvidnerne eller advokaten skal skrive under på, at de var til stede i forbindelse med, at blanketten blev underskrevet, og at de så jer skrive under på blanketten. Hvis blanketten underskrives ved personligt møde for sundhedspersonen, er vidner ikke nødvendige.

Eventuel påtegning af Familieretshuset:

Blanketten skal kun påtegnes af Familieretshuset ved registrering af ægtefællens eller den registrerede partners medmoderskab til barnet i forbindelse med anmeldelse af barnets fødsel (børnelovens § 3 a) eller ved registrering af mandens faderskab til barnet (børnelovens § 1 a).

Hvis I ikke er gift eller registrerede partnere, skal der også udfyldes en omsorgs- og ansvarserklæring eller en anerkendelse.

Faderskab/medmoderskab:

Når en kvinde (den kommende mor), der har en kvindelig ægtefælle, registreret partner eller kvindelig partner, bliver behandlet med assisteret reproduktion, der foretages af en sundhedsperson eller under sundhedspersonens ansvar, og dette sker med sæd fra en kendt donor, skal den kvindelige ægtefælle, registrerede partner eller kvindelige partner give sit samtykke til behandlingen.

Den kommende mor, den kvindelige ægtefælle, registrerede partner eller kvindelige partner og manden erklærer samtidigt, at den kvindelige ægtefælle, registrerede partner eller kvindelige partner skal være medmor til barnet (børnelovens § 27 a, stk. 2). Den kommende mor, den kvindelige ægtefælle, registrerede partner eller kvindelige partner og manden kan i stedet erklære, at han skal være far til barnet (børnelovens § 27 a, stk. 1).

Samtykke til behandling med assisteret reproduktion og erklæring om faderskab eller medmoderskab i ovenstående situation gives med denne blanket. Bemærk, at denne blanket ikke skal benyttes, hvis sæddonoren er den kommende mors partner, eller hvis sæddonoren er anonym. Er dette tilfældet, skal der i stedet benyttes blanketten 'Samtykke og erklæring om faderskab eller medmoderskab ved assisteret reproduktion (børnelovens § 27 og 27 b), som både den kommende mor og far/medmor skal underskrive.

Yderligere vejledning:

Familieretshuset kan give yderligere vejledning om reglerne og retsvirkningerne af faderskab og medmoderskab og om udfyldelse af denne blanket. I kan også finde information herom på Familieretshuset hjemmeside www.familieretshuset.dk

Behandling af personoplysninger

Familieretshuset udfører behandling af personoplysninger ved elektronisk databehandling, og databeskyttelsesforordningen gælder derfor for sagsbehandling af enhver art i Familieretshuset. Ønsker du information herom, kan du læse mere på www.familieretshuset.dk/persondata