

Begjæring om svangerskapsavbrudd

Lov av 13. juni 1975 nr. 50 om svangerskapsavbrudd
med endring i lov av 16. juni 1978 nr. 66.

Navn	Født
Adresse	
	Telefon

Jeg begjærer å få utført svangerskapsavbrudd. Jeg er orientert om inngrepets art og medisinske virkninger, og har blitt spurt om jeg ønsker informasjon og veiledning om hvilken bistand samfunnet kan gi meg dersom mitt svangerskap fører til alvorlige vansker (jf. abortloven §§ 2 og 5).

Sted, dato	Underskrift
------------	-------------

Følgende utfylles bare dersom forhold som omtalt i abortloven § 4 foreligger:
UNDERTEGNEDE SOM ER VERGE FOR ovennevnte søker, er kjent med den foreliggende begjæringen om svangerskapsavbrudd og har mottatt informasjon om inngrepets art og medisinske virkning (jf. abortloven § 5).

Sted, dato	Underskrift
Adresse	
	Telefon