

**Protokoll över utredning av föräldraskap till ett barn som har fötts under äktenskap eller som erkänts under graviditeten**  
Föräldraskapslagen 775/2022 15 § 1 mom.

Ärendenummer

**Utrett föräldraskap**

☐ Fadernskapet ☐ Moderskapet för den andra modern

**Barnet**

|           |                  |                  |
|-----------|------------------|------------------|
| Efternamn | Samtliga förnamn | Personbeteckning |
|-----------|------------------|------------------|

Födelsedatum, om personen inte har en finsk personbeteckning:

**Den mor som har fött barnet**

|           |                  |                  |
|-----------|------------------|------------------|
| Efternamn | Samtliga förnamn | Personbeteckning |
|-----------|------------------|------------------|

Födelsedatum, om personen inte har en finsk personbeteckning:

**Barnets andra förälder**

|           |                  |                  |
|-----------|------------------|------------------|
| Efternamn | Samtliga förnamn | Personbeteckning |
|-----------|------------------|------------------|

Födelsedatum, om personen inte har en finsk personbeteckning:

☐ Föräldraskapsutredningen inleddes när den mor som har fött barnet och barnets andra förälder tillsammans och inom sex månader från barnets födelse bad barnatillsyningsmannen utreda föräldraskapet.

Resultatet av den rättsgenetiska föräldraskapsundersökning som gäller ovan nämnda personer är

☐ positivt.  
• den andra föräldern är barnets biologiska far ☐ uteslutande.  
• den andra föräldern är inte barnets biologiska far

Undersökningsresultatet har delgetts

|                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| den mor som har fött barnet (datum) | barnets andra förälder (datum) |
|-------------------------------------|--------------------------------|

☐ Föräldraskapsutredningen inleddes när den mor som har fött barnet och barnets andra förälder gemensamt godtagit att föräldraskapet utreds efter det att en annan person har erkänt eller anmält sin avsikt att erkänna barnet.

**Den som har erkänt eller erkänner föräldraskapet**

|           |                  |                  |
|-----------|------------------|------------------|
| Efternamn | Samtliga förnamn | Personbeteckning |
|-----------|------------------|------------------|

Födelsedatum, om personen inte har en finsk personbeteckning:

Resultatet av den rättsgenetiska föräldraskapsundersökning som gäller barnet, den mor som har fött barnet och den som har erkänt eller erkänner faderskapet är

☐ positivt.  
• den som har erkänt eller erkänner är barnets biologiska far ☐ uteslutande.  
• den som har erkänt eller erkänner är inte barnets biologiska far

Undersökningsresultatet har delgetts

|                                     |                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| den mor som har fött barnet (datum) | den som har erkänt eller erkänner (datum) |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|

|                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| barnets andra förälder (datum) | barnet (vid behov) (datum) |
|--------------------------------|----------------------------|

☐ En rättsgenetisk föräldraskapsundersökning behövde inte göras på grund av att den övriga föräldraskapsutredningen visat att den person som erkände faderskapet är barnets förälder.  
• Skriv motiveringarna till denna slutsats i avsnittet för Mer information.

**Mer information**

**Barnatillsyningsman som med stöd av 8 § i föräldraskapslagen är verkställare av utredningen av föräldraskapet.**

|                   |               |                                |
|-------------------|---------------|--------------------------------|
| Underskrift       | Datum         | Verksamhetsställets postadress |
| Namnförtydligande | Telefonnummer | E-postadress                   |

**Bilagor till protokollet över föräldraskapsutredningen**

|                          |                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Handling över överläggning med föräldrarna för att utreda föräldraskapet till ett barn som har fötts under äktenskapet eller som erkänts under graviditeten (st.) _____                                                     |
| <input type="checkbox"/> | Handling över överläggning för att utreda föräldraskap med den mor som har fött barnet eller den eventuella andra föräldern (det här ska fyllas i endast som handling över överläggning med den eventuella andra föräldern) |
| <input type="checkbox"/> | Handling över överläggning med barnet för att utreda föräldraskap                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Utlåtande om rättsgenetisk föräldraskapsundersökning                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Handling över erkännande av föräldraskap efter barnets födelse med bilagor                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | annat, vad? _____                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | annat, vad? _____                                                                                                                                                                                                           |