

ANMÄLAN om oro för barn enligt 14 kap 1 § SoL**Barnet/den unge**

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer:
Telefon hem:	Mobil:
Tolkbehov <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket språk:

Vårdnadshavare 1

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer:
Telefon hem:	Mobil:
Tolkbehov <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket språk:

Vårdnadshavare 2

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer:
Telefon hem:	Mobil:
Tolkbehov <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket språk:

Anmälare/Uppgiftslämnare

Namn:	Titel:
Adress:	Postnummer:
Telefon:	E-post:

Innehåll i anmälan

Beskriv situation som oroar – konkreta händelser/sammanfattning av händelser som oroar. Ge gärna exempel där oron visat sig. Skriv det socialtjänsten kan behöva veta för att förstå situationen så bra som möjligt.

Om åtgärder vidtagits/ eller andra kontakter tagits, beskriv vilka; Om skolpersonal är anmälare, vad har gjorts i skolan för att förändra situationen?

Frågor om anmälan

Vad är det som gör att ni anmäler just nu?

Hur länge har oro funnits?

Vad skulle hända om inget görs nu?

Var befinner sig barnet/den unge just nu?

Tror ni att det är en akut fara för barnet/den unge?

Nej Ja, **beskriv vilken:**

Finns det andra barn i familjen?

Nej Vet ej Ja

Om konkret oro finns för syskonet, gör en separat anmälan.

Känner vårdnadshavarna till att anmälan görs?

Ja Nej

OBS: Vid anmälan om misstanke att barnet blir utsatt för eller bevittnar våld eller misstanke om sexuella övergrepp – tala ej om för vårdnadshavarna att anmälan görs. Utifrån ovanstående, kontakta gärna socialtjänsten per telefon i samband med att anmälan görs, tel 0415- 37 80 00 (växeln).

Skulle ni kunna tänka er att medverka vid en träff för att diskutera anmälan med de berörda?

Ja, Nej; kommentar:

Vad fungerar bra när det gäller barnet/den unges situation?

Övrigt/ är det något särskilt att beakta vid kontakt med barnet eller vårdnadshavare?

Ort: _____ 20__ - __ - __

Namn, titel

Namn, titel