

Anmälare	
Förnamn	Efternamn
Relation till barnet	Arbetsplats (gäller personer med anmälningsplikt)
Adress (arbete)	Postnummer och ort
Telefon/mobilnummer	E-postadress
Medanmälare	Telefon/mobilnummer

Anmälan gäller (endast ett barn per blankett)	
Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer och ort
Telefon/mobilnummer	Personnummer

Vårdnadshavare (kryssa i om båda föräldrarna är vårdnadshavare)		
Moder <input type="checkbox"/>	Förnamn	Efternamn
Adress		Postnummer och ort
Telefon/mobilnummer		Personnummer
Fader <input type="checkbox"/>	Förnamn	Efternamn
Adress		Postnummer och ort
Telefon/mobilnummer		Personnummer
Annan <input type="checkbox"/>	Förnamn	Efternamn
Adress		Postnummer och ort
Telefon/mobilnummer		Personnummer

Orsak till anmälan

Beskriv vad det är som gör att Du anmäler just nu (händelser, symptom, skador, m.m)

Hur länge har du varit orolig? Beskriv vad som hänt under denna tid, datum för händelser.

Vad skulle hända om ingenting görs nu?

Beskriv eventuella tidigare åtgärder/insatser som du eller någon annan vidtagit. När?

Var befinner sig barnet/den unge just nu?
Tror ni att det är en akut fara för barnet/den unge? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vilken?
Finns det andra barn i familjen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange vilka och ålder
Barnets förmåga och livssituation <i>Beskriv barnets /ungdomens förmåga, utveckling, mognad och förmåga att söka hjälp, styrkor och resurser hos barnet, utsatthet för fortsatt fara</i>
Beskriv det du känner till om barnets familj
Beskriv barnets nätverk, viktiga stödpersoner i förskola, skola och på fritiden

Inför kommande kontakter med berörda

Är det något särskilt att beakta när vi kontaktar barnet/ungdomen eller vårdnadshavaren?

Känner vårdnadshavaren eller barnet/ungdomen till att anmälan görs?

Moder (om vårdnadshavare)

Annan vårdtagare

Fader (om vårdnadshavare)

Barnet/ungdomen

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

Ja Nej

Som myndighetsperson har man möjlighet att begära återkoppling. Skulle du/ni vilja ha återkoppling om utredning inleds, inte inleds eller om utredning pågår?

Ja Nej

Underskrift

Namnteckning ansvarig anmälare

Ort och datum