

Orosanmälan barn 14 kap 1 § Socialtjänstlagen

Barnet/ungdomen anmälan avser:

Namn _____

Personnummer _____

Telefonnummer _____

Är barnet informerad om att anmälan görs: Ja Nej

Anmälarens kontaktuppgifter:

Återkoppling önskas huruvida en utredning inleds (gäller ej privatpersoner)

Ja Nej

Vårdnadshavare/förälder:

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Telefon _____

Vårdnadshavare Ja Nej

Vårdnadshavare/förälder:

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Telefon _____

Vårdnadshavare Ja Nej

Är vårdnadshavare informerade om anmälan: Ja Nej

Kan ni tänka er att medverka vid ett möte angående anmälan: Ja Nej

Beskrivning av oron (Beskriv så utförligt som möjligt anledningen till er oro, tänk: när, var, hur.)

Finns det fler barn i familjen, hur många och vilken ålder?

Var befinner sig den unge just nu?

Övrigt