



Orosanmälan till socialtjänsten enligt 14 kap. 1 § socialtjänstlagen

Barnets/elevens personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer År.mån.dag - xxxx
Adress	Postnummer och ort

Vårdnadshavares kontaktuppgifter

Vårdnadshavare nr.1	Personnummer År.mån.dag.-xxxx
Adress	Telefonnummer
Vårdnadshavare nr.2	Personnummer År.mån.dag.-xxxx
Adress	Telefonnummer

Orosanmälan upprättad av

Anmälare	Rektor
Förskola/skola	Barnet/eleven är inskriven (avdelning, klass)

Beskriv så utförligt som möjligt anledningen till orosanmälan

Ange tecken på misstänkta missförhållanden, beskriv faktiska iakttagelser (ej egna tolkningar, värderingar etc.):

--

Föreligger akut fara?

Ja

Nej

Barnets/elevens egen utsaga (citrat)

--

Aktuell situation i förskola/klass

Finns det fler barn i familjen? Hur många och i vilken ålder?

Ja _____

Nej Vet ej

Har haft kontakt med bedömningsteamet Ja Nej

Har informerat vårdnadshavare, moder, om anmälan Ja Nej

Har informerat vårdnadshavare, fader, om anmälan Ja Nej

Har informerat barnet/eleven Ja Nej

Behövs tolk? Ja på språk: _____ Nej

Återkoppling önskas huruvida en utredning inleds Ja