

Anmälan enligt Socialtjänstlagen 14 kap. 1§

Anmälan gör till Socialförvaltningen i Älmhult eller till socialtjänsten i den kommun barnet bor.

Vårdnadshavare bör informeras om att anmälan görs.

OBS ! Vid misstanke om sexuella övergrepp eller barnmisshandel skall inte vårdnadshavare informeras.

Anmälare

Efternamn	Förnamn
Adress	Postnummer och ort
Telefon	Epost
Uppgiftslämnarens relation till barnet:	

Uppgiftslämnare om annan är anmälare

Efternamn	Förnamn
Adress	Postnummer och ort
Telefon	Epost
Uppgiftslämnarens relation till barnet:	

Anmälan avser

Efternamn	Förnamn
Personnummer	
Adress	Postnummer och ort
Telefon	Epost



Frågor till uppgiftslämnaren

Vad är det som gör att ni anmäler just nu?
Hur länge har oron funnits?
Var befinner sig barnet/den unga just nu?
Tror ni att det är akut fara för barnet/den unga? Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ange vilken:
Finns det andra barn i familjen? Nej <input type="checkbox"/> Vet inte <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ange vilka och ålder:
Har kontakt tagits med annan myndigheter? I så fall vilken?
Vilka åtgärder har ni själva vidtagit?

Känner vårdnadshavare/vårdnadshavarna till att anmälan görs? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Känner barnet/den unga till att anmälan görs? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Är det någonting särskilt att betrakta när vi kontakter barnet/den unga och /eller vårdnadshavare?
Jag kan medverka på mötet med vårdnadshavare och socialsekreterare? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Övrigt (skriv på baksida/separat papper)

kryssa i om återkoppling önskas i ärendet

Underskrift

Datum:

.....
Namn

.....
Namn

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande