

Anmälan barn/ungdom som far illa

”Myndigheter vars verksamhet berör barn och ungdom samt andra myndigheter inom hälso- och sjukvården, annan rättspsykiatrisk undersökningsverksamhet, socialtjänsten och kriminalvården är skyldiga att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om något som kan innebära att socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd. Detta gäller även dem som är anställda hos sådana myndigheter. Sådan anmälningsskyldighet gäller också dem som är verksamma inom yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet som berör barn och unga eller annan yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet inom hälso- och sjukvården eller på socialtjänstens område.”

Socialtjänstlagen 14 kap, 1 §

Anmälare

Namn	Titel
Arbetsplats	Ansvarig rektor
Telefon (även riktnummer)	Mobil
Ni når oss på telefon följande tider	E-post

De som har lagstadgad anmälningsplikt enligt 14 kap 1 § SoL (se ovan) kan inte vara anonyma.

Vilket barn eller ungdom gäller det

Namn	Personnummer eller ålder
Adress	Postadress
Vårdnadshavare, namn	Vårdnadshavare, telefon (även riktnummer)

Skriv ner berättelsen (använd gärna dessa frågor som stöd)

- Vad är det som är anledning till anmälan?
- Vad är det som gör att anmälan görs just nu? Tror du att det är akut fara för barnet/ungdomen?
- Vad har du **själv** sett och hört?
- Vad har du fått berättat för dig? Av vem? När?
- Vad är det i detta som gör dig mest orolig?
- Vad vet du om familjen? (skilda föräldrar, gemensam vårdnad, var bor barnet, eventuella syskon)

Plats för din berättelse. **OBS! Rutan växer när du skriver!**

Om det rör sig om en specifik händelse:

- Vad hände?
- Vilket datum, vilken tid på dygnet inträffade händelsen/händelserna?
- Var hände det? (Eventuell adress)
- Har denna eller liknande händelser inträffat tidigare? När?
- Finns det fler som sett eller känner till samma sak?
- Hur var barnets/ungdomens reaktion?

Plats för din berättelse. **OBS! Rutan växer när du skriver!**

Övriga uppgifter

Vilken relation har anmälaren till den anmälda familjen/personen?
Hur länge har du känt den aktuella familjen/personen?
Är föräldrarna informerade om att en anmälan kommer att göras? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om så är fallet, hur mottogs informationen?
Är barnet/ den unge informerad om att en anmälan kommer att göras? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om så är fallet, hur mottogs informationen?

Anmälan görs av

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande