



Barnskyddsanmälan	/	20
-------------------	---	----

Tas emot i skriftlig eller muntlig form (per telefon eller genom ett personligt besök)
Den som gör anmälan fyller i de uppgifter som denna har vetskap om.

BARNET	Barnets namn	Ålder	Personbeteckning
	Adress och kontaktuppgifter		
	Barnet bor hos		
	Modern	Fadern	Annan vårdnadshavare
	Vårdnadshavarens namn	Personbeteckning	
	Adress och kontaktuppgifter		
	Vårdnadshavarens namn	Personbeteckning	
Adress och kontaktuppgifter			
INNEHÅLL I ANMÄLAN	Innehållet i barnskyddsanmälan (beskriv med egna ord)		
INFORMATION	Har barnet informerats om barnskyddsanmälan?		
	Ja	Nej	Vet inte
	Har vårdnadshavaren/vårdnadshavarna informerats om barnskyddsanmälan?		
	Ja	Nej	Vet inte



TILLÄGGS- UPPGIFTER		
ANMÄLARE	Anmälan gjordes av	Tjänsteställning/yrkesbeteckning och verksamhetsställe
	Kontaktuppgifter	
	Anmälan har gjorts av en privatperson som förbjuder att uppgifter om anmälaren ges till dem som är delaktiga i ärendet	
	Orsak:	
ANMÄLAN GJORDES AV	anmälan har gjorts anonymt	yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården
	barnet självt	barn- och ungdomspsykiatrisk vård
	barnets förälder eller vårdnadshavare	familjerådgivningsbyrå
	annan familjemedlem	mentalvårdstjänster
	annan anhörig/släkting	barnskyddsanstalt
	annan privatperson	familjevårdare
	barn- eller mödrarådgivningsbyrå	mottagningsverksamhet för asylsökande
	barndagvården	socialjour
	hemservice	annan producent av socialservice
	nödcentral	annan producent av hälso- och sjukvård
	ungdomsväsendet	polisväsendet
	skolhälsovården	person som är anställd eller innehar ett förtroendeuppdrag inom en församling eller ett annat religiöst samfund
	brottspåföljdsmyndigheten	brand- och räddningsväsendet
	missbrukarvård	
annan instans, vilken		
MOTTAGNING	Anmälan togs emot	/ 20
	Anmälan togs emot av	
	Tjänsteställning/yrkesbeteckning	