



Anmälan till socialtjänsten

Vid oro för att ett barn far illa

(enligt 19 kap 1 § socialtjänstlagen)

DATUM: _____

☐

Jag lämnar uppgifter i tjänsten.

☐

Jag lämnar uppgifter som privatperson. (Om du anmäler som privatperson kan du vara anonym. Om du vill vara anonym ska du inte fylla i uppgifterna nedan.)

Namn (för- och efternamn): _____

Arbetsplats: _____

Yrkestitel: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Mejladress: _____

Återkoppling önskas om utredning inleds eller ej. JA ☐ NEJ ☐
(Gäller bara dig som gör orosanmälan i tjänsten.)

Vill du delta vid anmälningsmöte? JA ☐ NEJ ☐

Om du svarade JA på förra frågan – ge gärna förslag på datum för möte:

Barnet som jag är orolig för

Namn (förnamn och efternamn): _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Mejladress: _____

Vet barnet/tonåringen att anmälan görs?

JA ☐ NEJ ☐ VET EJ ☐

Finns behov av tolk och, i så fall, vilket språk? _____

Vårdnadshavare 1 (eller särskilt förordnad vårdnadshavare)

Namn (för- och efternamn): _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Mejladress: _____

Vet vårdnadshavare 1 (eller särskilt förordnad vårdnadshavare) att orosanmälan görs?

JA ☐ NEJ ☐ VET EJ ☐

Finns behov av tolk och, i så fall, vilket språk? _____

Vårdnadshavare 2 (eller särskilt förordnad vårdnadshavare)

Namn (för- och efternamn): _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Mejladress: _____

Vet vårdnadshavare 2 (eller särskilt förordnad vårdnadshavare) att anmälan görs?

JA ☐ NEJ ☐ VET EJ ☐

Finns behov av tolk och, i så fall, vilket språk? _____

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

Beskriv din oro

Beskriv anledningen till att du är orolig för barnet eller tonåringen.

Frågorna nedan är tänkta som ett stöd för dig när du beskriver din oro.

- Vad är det som gör att anmälan görs just nu? Ge gärna exempel på sådant som inträffat och som gjort att oron uppstått (vad, var, när, hur?).
- Hur länge har oron för barnet funnits?
- Hur ser din/er kontakt ut med vårdnadshavaren/vårdhavarna?
- Om vårdnadshavaren/vårdhavarna vet om att du är orolig – hur har de reagerat inför detta?
- Finns det andra viktiga personer runt barnet?
- Vad skulle hända om inget görs nu?
- Var befinner sig barnet/tonåringen just nu?
- Vad fungerar bra kring barnet/tonåringen?
- Finns det annan relevant information som vi bör känna till?

På nästa sida finns plats för beskrivning av oron.

PLATS FÖR BESKRIVNING AV ORON

ANMÄLARENS UNDERSKRIFT

Obs! Skriv inte under om du anmäler som privatperson och vill vara anonym.

Behandling av personuppgifter: De personuppgifter du lämnar till social- och arbetsmarknadsförvaltningen behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas, se Mölndals stads hemsida: **molndal.se/personuppgifter**