

ANMÄLNINGSDEL FÖR BARNSKYDDSANMÄLAN

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.

Barnets namn	Ålder	Personbeteckning
Adress och kontaktuppgifter		

Barnet bor hos <input type="checkbox"/> modern <input type="checkbox"/> fadern <input type="checkbox"/> annan vårdnadshavare	
Vårdnadshavarens namn	Personbeteckning
Adress och kontaktuppgifter	
Vårdnadshavarens namn	Personbeteckning
Adress och kontaktuppgifter	

Har barnet informerats om barnskyddsanmälan?

Ja Nej Vet ej

Tilläggsuppgifter:

Har vårdnadshavaren/vårdnadshavarna informerats om barnskyddsanmälan?

Ja Nej Vet ej

Tilläggsuppgifter:

Innehållet i barnskyddsanmälan (beskriv med egna ord)

Anmälan gjordes av

Tjänsteställning/yrkesbeteckning och verksamhetsställe

Adress och kontaktuppgifter