



Ärendet gäller Orosanmälan Information på annat sätt (t ex begäran om yttrande till åklagare, information från annan verksamhet i socialtjänsten)

Personuppgifter barnet/den unge

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Födelseland
Folkbokföringsadress	
Telefon	E-post

Personuppgifter vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefon
Folkbokföringsadress	

Personuppgifter vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefon
Folkbokföringsadress	

Personuppgifter uppgiftslämnare

Uppgifterna lämnas i egenskap av		
Tjänsteman	Privatperson, ej anonym	Privatperson, anonym
Relation till barnet/den unge	Namn	
Telefon	E-post	

Innehåll i anmälan/information på annat sätt

Beskriv ärendet



Anledning till anmälan enligt uppgiftslämnare (välj ett eller flera alternativ)

Misstanke om/tecken på problem hos barnet/den unge

Skolsociala problem

Beteendeproblem (samlingsbegrepp för ett stökigt social beteende som t ex utagerande (allvarliga konflikter med kamrater och vuxna), riskfyllt sexuellt beteende, vistas i kriminella miljöer)

Förseelse (ett brott som har ett lindrigt straffvärde, t ex snatteri, klotter, andra mindre lagöverträdelser)

Annan brottslighet

Alkohol- eller narkotikamissbruk

Annat missbruk

Psykisk ohälsa

Annat, ange vad:

Misstanke om bristande omsorg eller misstanke om problem hos vårdnadshavarna eller annan närstående

Fysiska övergrepp mot barnet/den unge

Sexuella övergrepp mot barnet/den unge

Psykiska övergrepp mot barnet/den unge

Vanvård/fysisk eller psykisk försummelse

Relationskonflikter i familjen

Psykisk ohälsa/funktionsnedsättning

Utvecklingsstörning

Alkohol- eller drogmisbruk

Kriminalitet

Våld inom familjen (ange vem som är våldsutsatt, vem som är våldsutövare etc.)

Annat skäl för anmälan

Frågor till uppgiftslämnare

Vad är det som gör att ni ringer/anmäler just nu?



Hur länge har oro funnits?
Vad skulle hända om inget görs nu?
Var befinner sig barnet/den unge just nu?
Tror ni att det är en akut fara för barnet/den unge? Nej Ja, ange vad:
Finns det andra barn i familjen? Nej Vet ej Ja, ange vilka och ålder:
Är det något särskilt att beakta när vi kontaktar barnet/den unge och/eller vårdnadshavarna?
Känner vårdnadshavaren/vårdnadshavarna till att anmälan görs?
Känner barnet/den unge till att anmälan görs?
Skulle ni kunna tänka er att medverka vid en träff för att diskutera anmälan/informationen med de berörda?
Övrigt

Underskrifter

Datum
Underskrift
Namnförtydligande

Anmälan skickas eller faxas till: Individ- och familjeomsorgen
Box 54, 666 22 Bengtsfors

Faxnummer: 0531-52 80 02