

Anmälningsdatum: .....

**Anmälan vid misstanke om att ett barn/ungdom far illa  
14 kap § 1 socialtjänstlagen**

**Anonym** (gäller inte personal som omfattas av anmälningsplikt)

**Anmälare**

Namn: .....

Adress: .....

Tfn/Mobilnr: .....

E-postadress: .....

Relation till barnet: .....

Medanmälare: ..... Tfn/Mobilnr: .....

**Anmälan gäller**

Namn: ..... Persnr: .....

Adress: .....

Tfn/Mobilnr: .....

**Vårdnadshavare** (kryssa i om båda föräldrarna är vårdnadshavare)

**Moder** Namn: ..... Persnr: .....

Adress: ..... Tfn: .....

**Fader** Namn: ..... Persnr: .....

Adress: ..... Tfn: .....

**Annan** Namn: .....

Adress: ..... Tfn: .....

**Orsak till anmälan** (skriv på separat blad om utrymmet inte räcker).

Beskriv vad det är som gör att Du anmäler just nu (händelser, symtom, skador m.m.)

**Hur länge har du varit orolig? Beskriv vad som har hänt under denna tid, datum för händelser**

**Vad skulle hända om inget görs just nu?**

**Beskriv eventuella tidigare åtgärder/insatser som du eller någon annan vidtagit. När?**

**Var befinner sig barnet/den unge just nu?**

**Tror ni att det är en akut fara för barnet/den unge?**

Ja       Nej

Om ja, vilken

**Finns det andra barn i familjen?** Ja                       Nej

Om ja, ange vilka och ålder

**Barnets förmåga och livssituation***Beskriv barnets/ungdomens förmåga, utveckling, mognad och förmåga att söka hjälp, styrkor och resurser hos barnet, utsatthet för fortsatt fara***Beskriv det du känner till om barnets familj -****Beskriv barnets nätverk, viktiga stödpersoner i förskola, skola och på fritiden****Inför kommande kontakter med berörda***Är det något särskilt att beakta när vi kontaktar barnet/ungdomen eller vårdnadshavaren?*

**Känner vårdnadshavaren eller barnet/ungdomen till att anmälan görs?** Moder (om vårdnadshavare) Fader (om vårdnadshavare) Annan vårdtagare Barnet/ungdomen**Skulle du/ni kunna tänka er att medverka vid en träff för att diskutera anmälan med de berörda?** Ja Nej**Som myndighetsperson har man möjlighet att begära återkoppling. Skulle du/ni vilja ha återkoppling om socialnämnden har inlett utredning, inte inlett utredning eller om en utredning pågår?** Ja Nej**Namnunderskrift**

---

Ansvarig anmälare

**Socialtjänstens noteringar*****Finns tidigare anmälningar?******Finns pågående insatser?******Är barnet i behov av omedelbart skydd?***

Anmälan mottagen av: .....