

Anmälan till Socialtjänsten vid misstanke/kännedom om att barn far illa – enligt 14 kap 1 § socialtjänstlagen

För information om hur du gör en anmälan se Tranås kommuns hemsida:
www.tranas.se/familjomsorg/stodtillbarnochunga/barnochungasomfarilla.6702.html

Barnet/den unge som anmälan avser

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Är barnet/den unge informerad om att orosanmälan görs?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Finns det fler barn i familjen som du känner oro för?

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Vårdnadshavare/förälder 1

Namn	Vårdnadshavare <input type="checkbox"/>	Personnummer
Adress		Telefon
E-postadress		Mobil
Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan görs?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Vårdnadshavare/förälder 2

Namn	Vårdnadshavare <input type="checkbox"/>	Personnummer
Adress		Telefon
E-postadress		Mobil
Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan görs?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Uppgiftslämnare

- Jag lämnar uppgifterna i tjänsten
- Jag lämnar uppgifterna som privatperson (du har rätt att vara anonym)

OBS! Fyll inte i dina kontaktuppgifter om du som privatperson vill vara anonym.

Namn	
Adress	
Telefon	Mobil
E-postadress	
Arbetsplats (gäller om du lämnar anmälan i tjänsten)	

Beskrivning

Beskriv anledningen till orosanmälan. Beskriv barnets situation och hur barnet påverkas så utförligt som möjligt. Hur länge har oro funnits och varför görs anmälan nu? Vilken relation har du till barnet?



Var befinner sig barnet nu?

Vet ej

Tolkbehov? Ja, språk: _____ Nej Vet ej

Övrig information

Exempelvis om det är något särskilt som Socialtjänsten ska tänka på vid kontakt med barnet/den unge/vårdnadshavare?

Önskas återkoppling om en utredning inleds Ja (gäller ej privatpersoner)

Skicka anmälan till:
Tranås kommun, Socialtjänsten
Barn- och familjeenheten
573 82 TRANÅS