

Datum:
Avdelning:
Sektion/region/lokal förening:

Till: _____

Orosanmälan till Socialtjänsten

enligt 14 kap 1 § Socialtjänstlagen

Barnet/ungdomen oron avser:

Namn: _____

Personnummer/alt. dossier nummer: _____

Adress: _____

Kommun: _____

E-post/tfn: _____

Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs:

- Ja
 Nej

Om information finns om förälder/vårdnadshavare 1:

Namn: _____

Personnummer/alt. dossier nummer: _____

Adress: _____

Kommun: _____

Epost/tfn: _____

Är förälder/vårdnadshavare 1 informerade om att orosanmälan skrivs:

- Ja
 Nej

Om information finns om föräldrar/vårdnadshavare 2:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Kommun: _____

Epost/tfn: _____

Är förälder/vårdnadshavare 2 informerade om att orosanmälan skrivs:

Ja

Nej

Uppgiftslämnare:

Misstanke/oro att barn far illa avser:

När uppstod misstanken/oron (datum eller tidsintervall):

Hur har ni fått till er informationen om misstanken/oron:

Vad är det som gör att anmälan görs just nu?

Kännedom om barnets situation/familj:

Ev. Övrig relevant information:

Återkoppling önskas i ärendet:

- Ja
- Nej

I Rädda Barnens uppdrag,

Namn och roll: _____

Tfn/epost: _____

Datum: _____

Underskrift: _____

Rädda Barnen

107 88 Stockholm

Besöksadress; Gustavlundsvägen 141, Bromma

Telefon 08-698 90 00; Fax 08-698 90 10

kundservice@rb.se

www.raddabarnen.se

Rädda Barnen kämpar för barns rättigheter.

Vi väcker opinion och stöder barn i utsatta situationer - i

Sverige och i världen.