

Uppgiftslämnare

*Datum för anmälan

Jag som lämnar uppgifterna :

☐ Som privatperson och vill lämna mina kontaktuppgifter

☐ Som privatperson och vill vara anonym

☐ I tjänsten

☐ Polis

Om du lämnar några personuppgifter i anmälan behandlar Gislaveds kommun personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen. I Gislaveds kommun hanteras olika personuppgifter med stöd av olika lagliga grunder. Personuppgifter lagras säkert och i enlighet med GDPR och de lagras endast så länge som det är relevant.

[Klicka här För att få mer information om Hur vi behandlar dina personuppgifter](#)

Anmälarens uppgifter

*Förnamn

*Efternamn

*Telefon

Gatuadress

Ort

E-post

Anmälarens uppgifter

Personal anställd inom verksamheter som berör barn och ungdomar omfattas av anmälningsplikt enligt 14 Kap 1 § Socialtjänstlagen (2001;453). Det innebär att personal ska anmäla till socialnämnden om denne får kännedom eller misstänker att ett barn eller en ungdom far illa.

*Befattning

*Arbetsplats

*Förnamn

*Efternamn

*Telefon

*Arbetsplatsens adress

*Postadress

*E-post

Om återkoppling enl. 14 kap 1b SoL Önskas, ring 0371-81 880

Anmälan från Polis

Bifoga anmälan nedan

Ansvarig Kontaktperson

Telefonnummer

Övrig information

Uppgifter om Barnet/vårdnadshavare

Nedan kan du uppge information till din anmälan. Du behöver bara uppge den informationen du känner till, till exempel om du inte vet personnummer på barnet, behöver inte den rutan fyllas i. För att kunna hantera din anmälan måste vi kunna identifiera vilket barn din anmälan handlar om. Med mer information blir det lättare för oss att hjälpa.

Barnet/ den unges uppgifter – fyll i de uppgifter du känner till, tryck "lägg till barn" om din anmälan gäller flera barn.

Personnummer

Efternamn

Förnamn

Tele nr till barnet

LÄGG TILL BARN

Personnummer

Efternamn

Förnamn

Tele nr till barnet

LÄGG TILL BARN

Personnummer

Efternamn

Förnamn

Tele nr till barnet

Förälder/ Vårdnadshavares uppgifter – fyll i de uppgifter du känner till och tryck "lägg till vårdnadshavare" om du känner till fler.

Personnummer

Namn

Adress

Telefonnummer

LÄGG TILL VÅRDNADSHAVARE

Personnummer

Namn

Adress

Telefonnummer

Vet barnet att du gjort en orosanmälan?

☐ JA

☐ NEJ

Vet vårdnadshavaren att du gjort en orosanmälan?

☐ JA

☐ NEJ

SOCIALFÖRVALTNINGEN

Tror du att tolk behövs i kontakten med föräldrarna?

☐ JA☐ NEJ

Tror du att tolk behövs i kontakten med barnet?

☐ JA☐ NEJ

Ange om du vet vilket/vilka språk som talas

Vad har hänt

Beskriv så tydligt du kan varför du är orolig. – Vad är det som gör att du anmäler just nu? – Hur länge har du varit orolig? – Beskriv gärna om du vet något som fungerar bra i barnets situation.