Orosanmälan till Socialtjänsten vid misstanke eller kännedom om att barn far illa enligt 19 kap 1 § Socialtjänstlagen

Blankett för dig som kommuninvånare/privatperson

Datum	Mottagande socialtjänst

Barnet/ungdomen orosanmälan avser

Förnamn	Efternamn
Personnummer (eller motsvarande)	Adress
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress
Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs? ☐ Ja ☐ Nej	
Finns det behov av tolk? ☐ Ja ☐ Nej Om Ja, vilket språk? _____	

Vårdnadshavare/förälder 1

Förnamn	Efternamn
Personnummer (eller motsvarande)	Adress
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress
Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs? ☐ Ja ☐ Nej	

Vårdnadshavare/förälder 2

Förnamn	Efternamn
Personnummer (eller motsvarande)	Adress
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress
Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs? ☐ Ja ☐ Nej	

Orosanmälan upprättad av

OBS! Fyll ej i dina kontaktuppgifter om du som privatperson vill vara anonym*. Tänk på att inte uppge dina kontaktuppgifter någonstans. Undvik t.ex. att uppge ditt namn ifall du skickar din orosanmälan via e-post eller om du ringer till socialtjänsten.*

Förnamn	Efternamn
Telefonnummer	E-postadress

Beskrivning

Beskriv så utförligt som möjligt oron för barnet/den unge

Finns det fler barn i familjen?

☐ Ja Om ja, hur många och i vilken ålder? _____

☐ Nej

☐ Vet ej

Var befinner sig barnet nu?

_____

☐ Vet ej

Finns det något annat som Socialtjänsten bör veta?

Hylte kommun behandlar personuppgifter och e-post i enlighet med gällande lagstiftning. Läs mer på Hylte.se

Skicka anmälan till kommunens individ-och familjeomsorg för barn och unga (IFO BoU) via post eller mail.