

# Anmälan jml 14 Kap 1 § Socialtjänstlagen

## Barnet/den unge

Förnamn		Efternamn	
Personnummer		Tolkbehov, språk	
Stadigvarande adress			
Skola	Klass		Mentor kontaktuppgifter

## Vårdnadshavare

### Vårdnadshavare 1

Förnamn		Efternamn	
Personnummer		Tolkbehov, språk	
Adress		Postadress	
Telefon		E-post	

### Vårdnadshavare 2

Förnamn		Efternamn	
Personnummer		Tolkbehov, språk	
Adress		Postadress	
Telefon		E-post	

### Särskilt förordnad vårdnadshavare

Förnamn		Efternamn	
Personnummer		Födelseland	
Adress		Postadress	
Telefon		E-post	

## Uppgiftslämnare

Uppgifterna lämnas i egenskap av

Tjänsteman   Privatperson (ej anonym)   Privatperson (anonym)

### Uppgiftslämnare

Uppgiftslämnarens relation till barnet/den unge	Namn
Adress	
Telefon	E-post

### Innehållet i anmälan/information på annat sätt

### Frågor till uppgiftslämnaren

Hur länge har oro funnits? Vad är det som gör att anmälan görs nu?

Vad skulle hända om inget görs nu?

Var befinner sig barnet/den unge just nu?

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

Nej  Ja, ange vilken:

Finns det andra barn i familjen som ni tror kan fara illa?

Nej  Ja, ange vilka och ålder:

Är det något särskilt att beakta när vi kontaktar barnet/den unge och/eller vårdnadshavarna

Känner vårdnadshavaren/vårdnadshavarna till att anmälan görs?

Känner barnet/den unge till att anmälan görs?

Skulle ni kunna tänka er att medverka vid en träff för att diskutera anmälan/informationen med de berörda?

Övrigt

.....  
Ort & datum

.....  
Underskrift

## **OBS! Följande rutor fylls i av socialtjänsten**

### **Samtycke till att anmälaren deltar vid första mötet**

Enligt 14 kap. 1b § får socialnämnden informera den som gjort anmälan enligt 1 § om att utredning har inletts, inte har inletts eller redan pågår.

Enligt 14 kap. 1a § bör socialnämnden erbjuda barnet, vårdnadshavaren och den som gjort anmälan enligt 1 § ett möte om det med hänsyn till barnets bästa är lämpligt

Jag som vårdnadshavare samtycker att anmälaren är med vid första mötet.

.....  
Ort & datum

.....  
Underskrift

### **Medgivande att upphäva sekretessen mellan socialtjänst och skola/förskola**

Enligt 11 kap. 2 § får socialtjänsten konsultera sakkunniga samt i ta de övriga kontakter som behövs. för att bedöma behovet av insatser. Detta innebär att konsultationsdokument kommer att skickas ut till skola/förskola.

Jag som vårdnadshavare samtycker att socialtjänst och skola/ förskola får utbyta nödvändig information vad gäller barnet under utredningstiden.

.....  
Ort & datum

.....  
Underskrift