GÄGNEF
Individ- och familjeomsorgen
Barn- och familjeenheten

Datum för upprättad anmälan:

Orosanmälan till socialtjänsten vid misstanke eller kännedom om att barn far illa

Om det finns en misstanke om våld eller sexuella övergrepp är det viktigt att föräldrarna **inte** informeras.

Barnet/ ungdomen oron gäller:

Namn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:

Är barnet/ungdomen informerad om att anmälan görs? Ja ☐ Nej ☐

Vårdnadshavare/Förälder 1

Namn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:

Är vårdnadshavare/förälder 1 informerad om att anmälan görs? Ja ☐ Nej ☐

Vårdnadshavare/förälder 2:

Namn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:

Är vårdnadshavare/förälder 2 informerad om att anmälan görs? Ja ☐ Nej ☐

Är någon i familjen i behov av tolk? Ja ☐ Nej ☐ Om ja, vilket språk:

Orosanmälan upprättad av:

Jag lämnar uppgifterna i tjänsten:
Jag lämnar uppgifterna som privatperson *(om du som privatperson vill vara anonym, fyll ej i dina kontaktuppgifter nedan)*

Namn:	Titel och arbetsplats:
Telefonnummer:	E-post:

Återkoppling önskas om en utredning inleds? *(Gäller ej privatpersoner)* Ja ☐ Nej ☐

Anledning till anmälan:

Vad är det som gör att du anmäler oro? Hur länge har du känt oron? Var befinner sig barnet ut just nu? Finns det oro för fler syskon i familjen? Vilka åtgärder har din verksamhet gjort?

Tror ni det är en akut fara för barnet? Ja ☐ Nej ☐

Övrig information:

Anmälan skickas till:

IFO, Barn och familjeenheten
Gagnefs kommun
785 80 Gagnef

Fax: 0241 15218