

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

– enligt 14 KAP 1 § Socialtjänstlagen



Barnet/ungdomen anmälan avser

Namn	Personnummer	Datum för anmälan
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	Mobilnummer

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer	Datum för anmälan
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	Mobilnummer

Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer	Datum för anmälan
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	Mobilnummer

Omständigheter

Är vårdnadshavare informerad om att orosanmälan skrivs? <input type="checkbox"/> Ja, vårdnadshavarens inställning till anmälan <input type="checkbox"/> Nej
Vet du vart barnet befinner sig just nu? <input type="checkbox"/> Ja, barnet befinner sig <input type="checkbox"/> Nej
Finns det andra barn i familjen som ni tror kan fara illa? Hur många, namn, ålder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Anledning(ar) till anmälan/misstanke om <input type="checkbox"/> Kränkning <input type="checkbox"/> Fysisk vanvård <input type="checkbox"/> Psykisk ohälsa <input type="checkbox"/> Könstypning <input type="checkbox"/> Brister i omsorg <input type="checkbox"/> Psykisk försummelse <input type="checkbox"/> Fysiskt våld mot barn <input type="checkbox"/> Psykiskt våld <input type="checkbox"/> Våld i hemmet <input type="checkbox"/> Föräldrar med missbruk <input type="checkbox"/> Sexuella övergrepp <input type="checkbox"/> Hedersrelaterat våld och förtryck <input type="checkbox"/> Barn som bevittnat eller upplevt våld <input type="checkbox"/> Föräldrar med intellektuell funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Droganvändning barn/ungdom <input type="checkbox"/> Föräldrar med psykisk sjukdom
Beskrivning av oron kring barnet/den unga – gärna så konkret som möjligt, vad gör att anmälan skrivs nu? Hur länge har oron funnits?
Om du behöver mer plats för att skriva kan du fortsätta i Övrigt på sidan 2 eller ett annat papper.

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i detta dokument i enlighet med dataskyddsförordningen. På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Socialnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon: 0303-70 30 00.

Ale kommun – Kommunikationsavdelningen – 2019-05-27 – Reviderad 2020-05-14

sid 1/2

Finns tidigare orosanmälan? Skriv gärna när den i så fall gjordes
 Ja, datum för tidigare anmälan Nej

Finns det några insatser/åtgärder med anledning av barnets/den unges situation? Eller annat som kan vara bra för Socialtjänsten att känna till? (insatser i skolan, växelvis boende etcetera)

Om du behöver mer plats för att skriva kan du fortsätta i Övrigt eller ett annat papper.

Övrigt

Orosanmälan upprättad av

Orosanmälan upprättad av

Jag lämnar uppgifterna i tjänsten Jag lämnar uppgifterna som privatperson (har rätt att vara anonym)

OBS! Fyll ej i kontaktuppgifter nedan om du är privatperson och vill vara anonym.

Namn	Arbetsplats	Yrkestitel
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	Mobilnummer

Jag önskar återkoppling gällande om utredning inleds eller ej. Ja (gäller ej privatpersoner)

Signatur

Ort och datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
---------------	---------------	--------------------

sid 2/2