

# 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      |  |



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