



Orosanmälan vid misstanke eller kännedom om att barn far illa

* Obligatoriska fält

1 Anmälare

1.1 Jag lämnar uppgifterna* (Du kan endast välja ett alternativ)

- som privatperson och vill lämna mina kontaktuppgifter som privatperson och vill vara anonym
 i tjänsten

2 Anmälarens uppgifter

Anmälarens uppgifter

2.1 Namn*

2.2 Gatuadress

2.3 Postnummer

2.4 Ort

2.5 E-postadress

2.6 Telefon*



3 Tjänstepersonens uppgifter

Tjänstepersonens uppgifter

3.1 Yrkestitel*

3.2 Arbetsplats*

3.3 Avdelning (vid behov)

4 Barnets/ungdomens uppgifter

4.1 Barnets/ungdomens uppgifter

1. Personnummer	2. Personnummer
1. Efternamn	2. Efternamn
1. Förmamn	2. Förmamn

3. Personnummer	4. Personnummer
3. Efternamn	4. Efternamn
3. Förmamn	4. Förmamn

4.2 Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs?* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej



5 Barnets/ungdomens uppgifter

5.1 Barnets/ungdomens uppgifter

1. Personnummer	2. Personnummer
1. Efternamn	2. Efternamn
1. Förmamn	2. Förmamn

3. Personnummer	4. Personnummer
3. Efternamn	4. Efternamn
3. Förmamn	4. Förmamn

5.2 Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej



6 Vårdnadshavares uppgifter

6.1 Vårdnadshavare/förälder 1

6.2 Namn
6.3 Gatuadress
6.4 Postnummer
6.5 Ort
6.6 Personnummer
6.7 E-postadress
6.8 Telefonnummer
6.9 Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

6.10 Vårdnadshavare/förälder 2

6.11 Namn
6.12 Gatuadress
6.13 Postnummer
6.14 Ort
6.15 Personnummer
6.16 E-postadress
6.17 Telefonnummer
6.18 Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



7 Beskrivning av oron

Beskrivning av oron

7.1 Beskriv din/er oro*

7.2 Hur länge har du varit orolig för barnet?*

7.3 Finns det andra som är oroliga för barnet?* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vet ej

7.4 Om ja, uppge vilka

7.5 Tror du att det är en akut fara för barnet/den unge?* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

7.6 Behövs det tolk vid samtal med vårdnadshavare?* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vet ej

7.7 Om ja, ange språk



8 Tidigare åtgärder

Tidigare åtgärder

8.1 Tidigare anmälningar

8.2 Jag vill ha återkoppling* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Anvisningar för blankett

InfoPage

Orosanmälan vid misstanke eller kännedom om att barn far illa

Omsorgs -och socialförvaltningen i Lidingö stad läser och handlägger regelbundet alla inkommande ärenden under ordinarie kontorstid som är;

Helgfri vardag 08.30 – 16.15

Om du gör en anmälan utanför vår ordinarie kontorstid kommer vi inte se din orosanmälan förrän nästkommande arbetsdag. Det är därför viktigt att du i stället vänder dig till Socialjouren Nordost om din oro är akut.

Telefonnummer till Socialjouren: 08-410 200 40

1 Anmälare

Anvisningar för fält

1.1 Jag lämnar uppgifterna

Beskrivning

som privatperson och vill lämna mina kontaktuppgifter

som privatperson och vill vara anonym

Eftersom det är viktigt att vi får alla de uppgifter vi behöver för att avgöra ett barns skyddsbehov är vi tacksamma om du kunde ringa vår mottagningsgrupp tel. 08-731 30 00, så att vi har efter att du skickat in din anmälan möjlighet att ställa kompletterande frågor. Du kan fortsatt vara anonym under detta samtal.

i tjänsten

2 Anmälarens uppgifter

3 Tjänstepersonens uppgifter

4 Barnets/ungdomens uppgifter

4.2 Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs?

Beskrivning



Ja

Nej

5 Barnets/ungdomens uppgifter

5.2 Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs?

Beskrivning

Ja

Nej

6 Vårdnadshavares uppgifter

6.9 Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs?

Beskrivning

Ja

Nej

6.18 Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan skrivs?

Beskrivning

Ja

Nej

7 Beskrivning av oron

7.3 Finns det andra som är oroliga för barnet?

Beskrivning

Ja

Nej

Vet ej



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

Beskrivning

Ja

Nej

7.6 Behövs det tolk vid samtal med vårdnadshavare?

Beskrivning

Ja

Nej

Vet ej

8 Tidigare åtgärder

8.2 Jag vill ha återkoppling

Beskrivning

Ja

Nej

9 Sammanfattningssida

10 Tacksida

Tack, din anmälan har nu skickats in!