

Barn- och ungdomsenheten

Mottagningen: 08-124 57 207, 124 57 289

Ekerö direkt: 08 -124 57 100

Fax: 08-560 30 001

1(2)

Anmälan enligt 14 kap 1 § socialtjänstlagen

Barnet/den unge, som anmälan gäller

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Telefon
Skola/förskola	Telefon

Föräldrar/vårdnadshavare

Moderns namn	Vårdnadshavare <input type="checkbox"/>	Personnummer
Adress		Telefon
Faderns namn	Vårdnadshavare <input type="checkbox"/>	Personnummer
Adress		Telefon

Uppgiftslämnare

För- och efternamn	Telefonnummer
Relation till den som anmälan gäller	

Beskriv hur oron ser ut/ anledning till anmälan.**Hur länge har ni känt barnet?****Varför görs anmälan just nu?****Hur länge har oro funnits?****Vad skulle hända om inget görs nu?**

Var befinner sig barnet/den unge just nu? Om hämtat – av vem?

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

Vilka insatser har vidtagits inom den egna verksamheten? / Kännedom om andra insatser för barnet/den unge?

Finns det andra barn i familjen? Finns oro för dem?

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

Känner vårdnadshavaren/na 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?

Finns det något som fungerar bra när det gäller barnets/den unges situation?

Behov av tolk? Om ja, vilket språk?

Övrigt

.....
Datum

.....
Underskrift och befattning

.....
Underskrift och befattning

Anmälan skickas till

Ekerö kommun, Socialkontoret, Mottagningen Barn- och ungdomsenheten

Box 205, 178 23 Ekerö

Eller faxas till 08-560 30 001