



OROSANMÄLAN

– barn och unga

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med GDPR. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Personuppgifter, den som anmälan gäller

Datum	Personnummer
Namn	Adress
Postadress	Telefonnummer
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2

Anledning(ar) till anmälan

Barn som bevittnat eller upplevt våld	Kränkning
Barnmisshandel – brott mot barn	Kvinnlig könsstymning
Fysisk vanvård	Omsorgssvikt
Fysiskt våld mot barn	Psykisk försummelse
Föräldrar med intellektuell funktionsnedsättning	Psykiskt våld
Föräldrar med missbruk	Sexuell exploatering
Föräldrar med psykisk sjukdom	Sexuella övergrepp mot barn
Hedersrelaterat våld och förtryck	Våld i hemmet

Vad är det som gör att ni ringer/anmäler just nu

Hur länge har oro funnits

Vad skulle hända om ingenting görs nu

Tror ni att det är en akut fara för barnet/ungdomen

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/ungdomen eller vårdnadshavaren

Känner vårdnadshavaren/vårdnadshavarna till att anmälan görs

Nej	Ja
-----	----

Känner barnet/ungdomen till att anmälan görs

Nej	Ja
-----	----

Personuppgifter, den som anmäler

Namn	Adress	
Postadress		Telefonnummer
Hur kommer Er medverkan att se ut		

Övrigt som socialtjänsten bör känna till

Skicka anmälan till:

Älvdalens Kommun

Individ- och familjeomsorgen

Box 100

796 22 Älvdalen

Postadress:

Box 100

796 22 Älvdalen

Besöksadress:

Permatsvägen 1

Telefon:

0251-313 00

0251-312 09 (fax)

Plusgiro: 36977-7

Bankgiro: 991-1942

Org nr: 212000-2197

kommun@alvdalen.se

www.alvdalen.se