

Orosanmälan barn, unga och vuxna

* Obligatoriska fält

1 Dina uppgifter

Anmälan

1.1 Jag vill anmäla oro för (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Barn eller ungdom	<input type="checkbox"/> Vuxen

Anmälare

1.2 Jag lämnar uppgifterna (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> som privatperson	<input type="checkbox"/> vill vara anonym
<input type="checkbox"/> som tjänsteman	

Dina uppgifter

1.3 Förnamn
1.4 Efternamn
1.5 E-post
1.6 Telefonnummer 1
1.7 Telefonnummer 2

Anmälarens uppgifter - i tjänsten eller polis

1.8 Förnamn
1.9 Efternamn
1.10 Titel
1.11 Enhet
1.12 Arbetsplats
1.13 E-post
1.14 Telefonnummer 1
1.15 Telefonnummer 2

2 Anmälan avser

Uppgifter på den orosanmälan avser

2.1 Personnummer
2.2 Förnamn
2.3 Efternamn
2.4 Bostadsadress (inkl. ev. lägenhetsnummer)
2.5 Postnummer
2.6 Ort

Förälder/Vårdnadshavare

2.7 Namn på föräldrar eller annan vårdnadshavare	
1. Förnamn	2. Förnamn
1. Efternamn	2. Efternamn
1. Personnummer	2. Personnummer
1. Kontaktuppgift	2. Kontaktuppgift
3. Förnamn	4. Förnamn
3. Efternamn	4. Efternamn
3. Personnummer	4. Personnummer
3. Kontaktuppgift	4. Kontaktuppgift



3 Anmälan avser

Uppgifter på den orosanmälan avser

3.1 Personnummer
3.2 Förnamn
3.3 Efternamn
3.4 Bostadsadress (inkl. ev. lägenhetsnummer)
3.5 Postnummer
3.6 Ort

4 Orosanmälan

Din oro

4.1 Beskrivning av oro

4.2 Hur länge har du varit orolig för barnet/ungdomen/den vuxne?

4.3 Finns det andra som varit oroliga för barnet/ungdomen/den vuxne? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vet ej

4.4 Om ja, uppge gärna vilka

4.5 Tror du att det är en akut fara för barnet/ungdomen/den vuxne? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vet ej

Bilagor

4.6 Här kan du bifoga eventuella filer som du vill skicka med till handläggaren

5 Berörda parter

Information till berörd person

5.1 Är barnet/ungdomen informerad om att anmälan görs? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Annat
5.2 Om annat, beskriv

Information till föräldrar/vårdnadshavare

5.3 Är föräldrar/vårdnadshavare informerade om att anmälan görs? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Annat
5.4 Om annat, beskriv

Behov av tolk

5.5 Behövs det tolk vid samtalet med barnet/ungdomen? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet ej
5.6 Behövs det tolk vid samtalet med föräldrar/vårdnadshavarna? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Vet ej
5.7 Om ja, ange språk

6 Berörda parter

Information till berörd person

6.1 Är den vuxne informerad om att anmälan görs? (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Annat
6.2 Om annat, beskriv



Behov av tolk

6.3 Behövs det tolk vid samtalet med den vuxne? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vet ej

6.4 Om ja, ange språk

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift