

Orosanmälan enligt 14 kap 1 § Socialtjänstlagen (SoL)

Lämna eller skicka till receptionen på socialförvaltningen.
Adressen är Torggatan 11, 1 tr, 186 86 Vallentuna

Barnet/den unge

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Folkbokföringsadress	
Telefon/Mobil	E-post

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Adress	Postadress
Telefon/Mobil	E-post

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Adress	Postadress
Telefon/Mobil	E-post



Uppgiftslämnare

Uppgiftslämnarens relation till barnet/den unge	Namn
Adress	
Telefon/Mobil	E-post

Innehållet i anmälan/information på annat sätt. Vid specifika händelser, beskriv så detaljerat som möjligt kring tid och plats, andra närvarande m.m.

Anmälan/information finns som separat dokument

Checklista, att tänka på att försöka beskriva vid anmälan.

- Vad är det som gör att ni ringer/anmäler just nu?
- Hur länge har oro funnits?
- Vad skulle hända om inget görs nu?
- Tror ni att det är en akut fara för barnet/den unge?
- Finns det andra barn i familjen?
- Var befinner sig barnet/den unge just nu? Är barnets föräldrar separerade? När är barnet hos vilken förälder?
- Är det något särskilt att beakta i kontakten med barnet, den unge eller vårdnadshavarna? Är någon i behov av tolk?
- Känner vårdnadshavare 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?

