



Socialförvaltningen

### 1. ANMÄLARE

**OBS! Fyll ej i dina kontaktuppgifter om du som privatperson vill vara anonym. Som privatperson har du möjlighet att vara anonym men det förutsätter att du inte uppger vem du är när du kontaktar socialtjänsten. Du som är anmälningskyldig enligt lag kan inte vara anonym i tjänsten.**

För- och efternamn	Titel
Relation till barnet/den unge	Kontaktuppgifter
Är den unge informerad om att anmälan görs?	Är den unge i behov av tolk? Vilket språk?
Är vårdnadshavare informerad om att anmälan görs?	Är vårdnadshavare i behov av tolk? Vilken språk?

### 2. BARNET/DEN UNGE, SOM ANMÄLAN GÄLLER

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Förskola/skola/gymnasium

### 3. VÅRDNADSHAVARE

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Kontaktuppgifter
För- och efternamn	Personnummer
Adress	Kontaktuppgifter



## 4. ANLEDNING TILL ANMÄLAN

Beskriv så utförligt som möjligt anledningen till orosanmälan. Var konkret och tydlig, vem har sagt vad, omfattning, tidpunkt, tecken och konsekvenser ni ser som tyder på att barnet misstänks fara illa eller vara i behov av skydd eller stöd.

Var befinner sig barnet/den unge just nu?

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

Finns det andra barn i familjen som du tror kan fara illa? Hur många och i vilken ålder?

Övrigt

## 5. UNDERSKRIFT

Namn	Befattning
Namntekning	Datum

### Postadress

Salems kommun  
Familjeenheten  
144 80 RÖNNINGE

### Växel

08-532 598 00, be att få bli kopplad till jouden på Familjeenheten

### Besöksadress

Säby Torg 16  
**Fax**  
08-532 598 89