

ANMÄLAN TILL SOCIALTJÄNSTEN

Datum för anmälan:

Barnet/den unges namn/personnr:	Telefonnummer/mobil:
Vårdnadshavares namn:	Telefonnummer/mobil:
Adress:	
Vem/vilka bor barnet/den unge tillsammans med:	
Andra vuxna som finns i barnet/den unges privata nätverk:	
Kontaktuppgifter till dessa:	
Vad vi är oroliga för, just nu, angående barnet/den unge och som gör att vi vill anmäla till socialtjänsten:	

Barnet/den unge har sagt/agerat:
Vem har barnet/den unge pratat med:
Hur länge har oro funnits:
Vad vi har gjort på skolan/förskolan p.g.a. nuvarande oro:
Det som fungerar bra just nu är:
Vi har konsulterat socialtjänsten och talade då med:
Vi har tidigare varit oroliga för att: Åtgärder i samband med tidigare bekymmer:
Vi har tidigare inte haft någon oro för barnet/den unge därför att:

Vi som anmäler: Namn:
Kontaktuppgifter:
Vår relation till barnet/den unge:
Dessa veckodagar och tider fungerar bäst för oss anmälare att ha ett gemensamt anmälningsmöte med vårdnadshavare och socialtjänst:
Socialtjänstens förslag för möte/annat:
Övrig information:

**Anmälan kan faxas på 08-508 03 151 eller
postas till adress: Box 4066, 163 04 Spånga.
Stadsdelsförvaltningens kontor/besöksadress är Fagerstagatan**