

Anmälan till huvudman vid kännedom om kränkande behandling

Farsta stadsdelsförvaltning
Enligt 6 kap. 10 § skollagen (2010:800)

Förskola	Enhet
Namn, barn	Personnummer
Namn, person som gjort anmälan	Datum för händelsen
Anmälan avser: <input type="checkbox"/> Kränkning mellan barn <input type="checkbox"/> Kränkning av personal*	
*Anmälan ska skyndsamt utredas i samverkan med avdelningschef och HR funktion	

Beskriv händelseförloppet

--

Berörda

Barn	Personal	Eventuellt andra berörda
Kontaktperson och telefonnummer		

Underskrift

	Namnförtydligande	Dagens datum
--	-------------------	--------------