

INCIDENTRAPPORT
Skickas till förskolechef

Diarienummer:

Att användas vid misstanke om diskriminering, trakasserier och kränkande behandling.

Vem är utsatt?

Namn	Förskola
Grupp	Dagens datum

Vad är anledningen till incidentrapporten?

Beskriv händelsen/händelserna

När hände detta?**Klassificera incidenten utifrån diskrimineringsgrunderna och/eller kränkande behandling****Kan förskolechef eller en av förskolechef utsedd person kontakta dig för mer information?**

Namn	Telefonnummer
------	---------------

Vilka kan ha ytterligare uppgifter att lämna?**Beslut om vidare utredning**

☐ Ja ☐ Nej, detta har inte bäring på diskriminering, trakasserier eller kränkande behandling	Datum
Kopia av incidentrapport skickas till huvudman	Förskolechefs namnteckning

Skarpnäcks stadsdelsförvaltning, Box 5117, 121 17 Johanneshov