

Anmälare

Namn	Arbetsplats
E-post	Telefon
Anmälarens relation till barnet	

Anmälare

Namn	Arbetsplats
E-post	Telefon
Anmälarens relation till barnet	

Anmälan gäller

Namn	Personnummer
Adress	

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Har vårdnadshavarna informerats om att anmälan görs? Ja Nej

Vid misstanke om misshandel eller sexuella övergrepp ska vårdnadshavarna inte informeras.

Anledning till anmälan

Beskriv anledningen till din anmälan, vad det är som gör att du anmäler just nu och hur länge har du känt oro. Var så konkret och tydlig som möjligt när du beskriver till exempel händelser, beteende hos barnet, tecken du sett och vem som sagt vad.

Du är välkommen att kontakta familjeenheten för att få konsultation.

Beskrivning

Skickas till
Familjeenheten
Täby kommun
183 80 Täby

Besöksadress
Esplanaden 3
Täby centrum

Telefon
08- 555 593 34

Telefontid
måndad-torsdag 8-16.20
fredag 8-16

Övrigt

Om det är något särskilt att ta hänsyn till när familjeenheten kontaktar barnet eller vårdnadshavaren, till exempel behov av tolk. Beskriv även annat som gjorts tidigare i ärendet och som är bra att veta, till exempel om Elevhälsan varit inkopplad.

Finns det andra minderåriga barn i familjen, såsom syskon/styvsyskon? Ja Nej

Underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande
Underskrift	Namnförtydligande

Tänk på att skicka anmälan med brev och inte med e-post.

Skickas till	Besöksadress	Telefon	Telefontid
Familjeenheten	Esplanaden 3	08- 555 593 34	måndag-torsdag 8-16.20
Täby kommun	Täby centrum		fredag 8-16
183 80 Täby			

De personuppgifter som lämnats på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. Uppgifterna som lämnas används för att handlägga ärendet. Vill du läsa mer om de personuppgiftsbehandlingar som Täby kommun utför, gå till vår hemsida www.taby.se eller kontakta Täby kommuns kontaktcenter,