

Knivsta kommun

741 75 Knivsta

knivsta@knivsta.se, 018-34 70 00

\* = Obligatorisk uppgift

Enligt 19 kap 1 § socialtjänstlagen. Lämnar du anmälan som privatperson har du rätt att vara anonym.

 Datum\*

 Mottagande socialtjänst\*

### Barnet/ungdomen orosanmälan avser

 Förnamn

 Efternamn

 Personnummer

 Utdelningsadress

 Postnummer

 Postort

 Telefon (även riktnummer)

 E-postadress

### Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs?\*

 Ja

 Nej

### Vårdnadshavare/förälder 1

 Förnamn

 Efternamn

 Personnummer

 Utdelningsadress

 Postnummer

 Postort

 Telefon (även riktnummer)

 E-postadress

### Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan görs?\*

 Ja

 Nej

### Vårdnadshavare/förälder 2

 Förnamn

 Efternamn

 Personnummer

 Utdelningsadress

 Postnummer

 Postort

 Telefon (även riktnummer)

 E-postadress

### Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan görs?\*

 Ja

 Nej

Knivsta kommun

**Orosanmälan upprättad av\***

- Jag lämnar uppgifterna i tjänsten
- Jag lämnar uppgifterna som privatperson

Som privatperson behöver du inte uppgive dina kontaktuppgifter, du har rätt att vara anonym.

Förnamn	Postnummer
Efternamn	Postort
Befattning	Telefon (även riktnummer)
Arbetsplats	E-postadress
Utdelningsadress	

**Önskas återkoppling huruvida en utredning inleds (gäller ej privatpersoner)?**

- Ja
- Nej

**Anledning till orosanmälan\***

Beskriv så utförligt som möjligt

**Var bor/vistas sig barnet nu?\***

- Vet ej

**Går barnet i förskola/skola nu?\***

- Ja
- Nej
- Vet ej

**Finns det fler barn i familjen?\***

- Ja, hur många och i vilken ålder? .....
- Nej
- Vet ej

**Övriga upplysningar**



**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.