

Oskarshamns kommun

Box 706, 572 28 Oskarshamn

kommunen@oskarshamn.se, 0491-880 00

* = Obligatorisk uppgift

Enligt 14 kap 1 § socialtjänstlagen. Lämnar du anmälan som privatperson har du rätt att vara anonym.

 Datum*

 Mottagande socialtjänst*

Barnet/ungdomen orosanmälan avser
 Förnamn

 Postnummer

 Efternamn

 Postort

 Personnummer

 Telefon (även riktnummer)

 Utdelningsadress

 E-postadress

Är barnet/ungdomen informerad om att orosanmälan skrivs?*

- Ja
 Nej

Vårdnadshavare/förälder 1
 Förnamn

 Postnummer

 Efternamn

 Postort

 Personnummer

 Telefon (även riktnummer)

 Utdelningsadress

 E-postadress

Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan görs?*

- Ja
 Nej

Vårdnadshavare/förälder 2
 Förnamn

 Postnummer

 Efternamn

 Postort

 Personnummer

 Telefon (även riktnummer)

 Utdelningsadress

 E-postadress

Är vårdnadshavaren/föräldern informerad om att orosanmälan görs?*

- Ja
 Nej

Oskarshamns kommun

Orosanmälan upprättad av*

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

Som privatperson behöver du inte uppges 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

Oskarshamns kommun

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.