

BARNSKYDDSANMÄLAN

blankett för anmälningspliktiga
enligt ÅFS 2008:97, barnskyddslagen (FFS 417/2007) 25 §

De som är anställda eller innehar ett förtroendeuppdrag hos någon av följande aktörer, eller som utför motsvarande uppgifter i ett uppdragsförhållande eller som självständig yrkesutövare, samt alla yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården, är skyldiga att utan dröjsmål och trots sekretessbestämmelserna göra en anmälan till det organ som ansvarar för socialvården i kommunen, om de i sin uppgift fått kännedom om ett barn för vars del behovet av vård och omsorg, omständigheter som äventyrar barnets utveckling eller barnets eget beteende kräver att behovet av barnskydd utreds: *social- och hälsovården eller barnomsorgen, undervisningsväsendet, ungdomsväsendet, polisväsendet, Brottsåtgärdsmyndigheten, brand- och räddningsväsendet, en producent av socialservice, barnomsorg eller hälso- och sjukvårdstjänster, en undervisnings- eller utbildningsanordnare, en församling eller annat religiöst samfund, en förläggning eller flyktingsluss som avses i 3 § i lagen om mottagande av personer som söker internationellt skydd och om identifiering av och hjälp till offer för människohandel (FFS 746/2011), en enhet som bedriver nödcentralsverksamhet, en enhet som ordnar morgon- eller eftermiddagsverksamhet för skolelever, Tullen, gränsbevakningsväsendet, en utskökningsmyndighet samt Folkpensionsanstalten.*

Notera skyldigheten enligt 25 § i barnskyddslagen att i vissa fall göra en anmälan också till polisen.

Barnets namn: _____ Personbeteckning (eller ålder): _____

Adress: _____

Barnet är bosatt hos:

Mamma och pappa Mamma Pappa Annan

Vårdnadshavare: _____ Personbeteckning: _____

Adress: _____ Telefon: _____

Vårdnadshavare: _____ Personbeteckning: _____

Adress: _____ Telefon: _____

Barnskyddsanmälan innehåll, beskriv anledningen till oron för barnet

Vänd!

Har barnet någon annan viktig person utanför familjen som det kan vända sig till och få stöd utav?

Har barnet underrättats om barnskyddsanmälan?

Ja Nej Vet ej

Tilläggsuppgifter: _____

Har vårdnadshavaren/vårdnadshavarna underrättats om barnskyddsanmälan?

Ja Nej Vet ej

Tilläggsuppgifter: _____

Ort och datum: _____

Anmälan gjorts av: _____

Kontaktuppgifter: _____
