



**MORA**

## **OROSANMÄLAN** – barn och unga

*Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.*

### **Personuppgifter, den som anmälan gäller**

Datum	Personnummer
Namn	Adress
Postadress	Telefonnummer
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2

### **Vad är det som gör att ni ringer/anmäler just nu**

### **Hur länge har oro funnits**

### **Vad skulle hända om ingenting görs nu**

### **Tror ni att det är en akut fara för barnet/ungdomen**

Nej  Ja, ange vilken:

### **Finns det andra barn i familjen som ni tror kan fara illa**

Nej  Ja, ange vilka och ålder:

### **Är det något särskilt att beakta när vi kontaktar barnet/ungdomen eller vårdnadshavaren**

**Känner vårdnadshavaren/vårdnadshavarna till att anmälan görs**

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, ange vilka och ålder
------------------------------	---

**Känner barnet/ungdomen till att anmälan görs**

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, ange vilka och ålder
------------------------------	---

**Personuppgifter, den som anmäler**

Namn	Adress	
Postadress	Telefonnummer	
Hur kommer Er medverkan att se ut		

**Övrigt som socialtjänsten bör känna till**

--

Skicka anmälan till:

Mora kommun  
Socialförvaltningen  
Prostgatan 7  
792 80 Mora