

## 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: \_\_\_\_\_

---