



Meldingsskjema

KONFIDENSIELT
 Unntatt offentlighet jfr. off.1. §5a og Fvl. §13

 Privat innmelder

 Offentlig innmelder

Fyll ut feltene under. For lengre tekster send gjerne med egne vedlegg.

| Barnet | | | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Navn (etternavn, fornavn, mellomnavn) | | | Fødselsnummer (11 siffer) | |
| Adresse | | Postnummer | Poststed | |
| Kjønn <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K | Statsborgerskap <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet | Spesifiser | Språk <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet | Spesifiser. Tolk? |

| Foreldre | | | | |
|----------|----------|--|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Foresatt | Navn | | Fødselsnummer | |
| | Adresse | | Postnummer | Poststed |
| | Fødeland | | Språk <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet | Spesifiser. Tolk? |
| Foresatt | Navn | | Fødselsnummer | |
| | Adresse | | Postnummer | Poststed |
| | Fødeland | | Fødeland <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet | Spesifiser. Tolk? |

| Informasjon om deg som melder (fylles ikke ut ved ønske om anonymitet) | | |
|------------------------------------------------------------------------|--|------------|
| Navn | | Telefon |
| Adresse | | Postnummer |
| Poststed | | |
| Kontaktperson | | |
| Forhold (evt. slektskap) til Barnet/familien | | |
| <input type="checkbox"/> Anonym (gjelder privat innmelder) | | |

| Henvendelse | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Omsorgssvikt/mishandling | <input type="checkbox"/> Forholdene i hjemmet, særlige behov | <input type="checkbox"/> Adferdsavvik hos barnet | <input type="checkbox"/> Annet |
| Utdypende redegjørelse (Hva har skjedd, når skjedde det, hvor skjedde det, hvem var involvert – andre ting som gjør deg bekymret?) | | | |

Henvendelse (forts.) (Hva har skjedd, når skjedde det, hvor skjedde det, hvem var involvert – andre ting som gjør deg bekymret?)**Henvendelse (forts.)**

Når ble forholdene observert?

Hva har innmelder gjort i saken?

Hvem er det henvist til?

Henvendelse (forts.)

| | | | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Bekymringen tatt opp med | Barnet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Foreldrene <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Annet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, med hvem? |
| Er foreldrene kjent med at barneverntjenesten varsles? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, har foreldrene samtykket? Ja Nei | | |
| Ved muntlig henvendelse | Ble meldingen lest opp og godkjent av melderer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | Hvis ja, dato? | |
| Dato | Underskrift | | | |