

Barneverntjeneste (stempel)

12.08.2015 08:07:21 8994

Konfidensielt

Journalnr.

Sak

Dato

Meldingsskjema

Privat innmelder

Barnet

Navn Fødselsnr.

Adresse Tlf.

Kjønn M K Statsborgerskap Norsk Annet - spes. Språk Norsk Annet: - spes.

Foreldre

Far:

Navn Fødselsnr.

Adresse Tlf.

Fødeland Språk Norsk Annet: - spes.

Mor:

Navn Fødselsnr.

Adresse Tlf.

Fødeland Språk Norsk Annet: - spes.

Melder

Navn Tlf.

Adresse

Årsak til ønske om anonymitet:

Anonym

Forhold (evt. slekts-) til barnet/familien

Henvendelse

Meldingens saksinnhold (jfr. SSB-data) (Flere forhold kan krysses av)

Omsorgssvikt/mishandling Forholdene i hjemmet, særlig behov Atferdsavvik hos barnet Annet

Utdypende redegjørelse

Når ble forholdene observert?



Bekymringen tatt opp med:	Barnet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Foreldrene <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Andre <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			
Ved muntlig henvendelse	Ble meldingen lest opp og godkjent av melderer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Ble melderer orientert om videre saksgang (barneverntjenestens arbeidsmåte), lovgrunnlag, taushetsplikt m.m.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

FOR BARNEVERNTJENESTEN: (SSB-data)

Henvendelse				
Henvendelsen mottatt:	Mottatt av (sign.)	Fordelt saksbehandler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, navn
	Henvendelsens form <input type="checkbox"/> Skriftlig <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Møte <input type="checkbox"/> Annet:		- spes.	
Dato for mottak:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	dag	mnd.	år	
Konklusjon				
Dato for avsluttet gjennomgang:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	dag	mnd.	år	
<input type="checkbox"/> Meldingen henlagt <input type="checkbox"/> Saken undersøkes videre (akuttsak § 4-6 eller undersøkelse § 4-3)				
Evt. andre opplysninger				