



___/___ 20___

Anmälningsdelen

Föregripande barnskyddsanmälan kan mottas endera muntligt, per telefon eller skriftligt.

Den gravida personen

Ålder

Personbeteckning

Adress och kontaktuppgifter

Namnet på den gravida personens make/maka

Ålder

Personbeteckning

Adress och kontaktuppgifter

Innehållet i den föregripande barnskyddsanmälan (beskriv med egna ord)

Anmälaren

Tjänsteställning/yrkesbeteckning och arbetsplats

Kontaktuppgifter

Anmälaren är en privatperson som förbjuder mottagaren att ge information om anmälaren till de berörda parterna

Orsak
