

Blankett för anmälan om kränkande behandling

1. Anmälan

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mobbing | <input type="checkbox"/> Kränkande behandling | <input type="checkbox"/> Diskriminering | <input type="checkbox"/> Trakasserier |
| Person eller personer som utfört den kränkande behandlingen | | | |
| Tidpunkt och plats när kränkningen ägde rum | | | |
| Personer som såg vad som hände, utöver den utsatte | | | |
| Beskrivning av händelse eller händelser | | | |

Pågår den kränkande behandlingen fortfarande? Ja Nej

Har du varit i kontakt med skolan/verksamheten? Ja Nej

Vem har du i så fall kontaktat? _____

Rektor

Har tagit del av ovanstående uppgifter

Ort och datum

Underskrift



2. Utredning

De inblandades beskrivning och upplevelser av händelsen

De inblandades beskrivning och upplevelser av händelsen

Analys av situationen (har alla inblandade kommit till tals, är det en engångshändelse eller har det skett vid flera tillfällen, finns det ett maktförhållande mellan de inblandade, analysera om det är trakasserier, diskriminering, kränkning, mobbning eller annat t ex konflikt, bråk, olyckshändelse)

3. Handläggning

Ärendets fortsatta handläggning – flera alternativ kan anges

- Ytterligare utredning
- Mobbingsamtal
- Anmälan om tillbud och skada hos elev
- Åtgärdsprogram – anmälan om stöd görs enligt särskild blankett
- Övrigt
- Ärendet avslutas

Information till vårdnadshavare (datum och signatur)

Ort och datum

Underskrift av pedagog/motsvarande

4. Uppföljning

| Datum och tid | Plats | Närvarande |
|--|------------------------------------|------------|
| Anteckningar från uppföljningssamtal med inblandade parter | | |
| Ange ärendets fortsatta handläggning (vidare utredning eller avslutning) | | |
| Ort och datum | Underskrift av pedagog/motsvarande | |
| Information till vårdnadshavare (datum och signatur) | | |