Anmälan om kränkande behandling

Uppgifter om förskolan

|  |
| --- |
| Förskolans namn |

Uppgifter om barnet

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Avdelning |

|  |
| --- |
| Personummer |

Tid och plats för händelsen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Klockslag | Plats |

|  |
| --- |
| Kort beskrivning av det inträffade |

|  |
| --- |
| Uppgiftslämnare samt befattning |

Blanketten lämnas till förskolechef för underskrift

Rektor har tagit del av ovanstående uppgifter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Underskrift | Namnförtydligande |

Blanketten skickas till

Rektor
Solberga Förskolor
Skinnarbacken 28
71135 Lindesberg