

Anmälan om misstänkt kränkande behandling (lämnas till rektor)

Förskolebarn och skolelever			
Datum:		Vem har blivit utsatt:	
Avdelning/klass:		Ansvarig pedagog:	
Anmälan gäller (sätt ett kryss):			
Trakasserier		Sexuella trakasserier	
Kränkning		Vet ej vilken typ av kränkning	
Diskriminering (välj vilken diskrimineringsgrund)			
Kön	Könsöverskridande identitet eller uttryck	Etnisk tillhörighet	
Religion eller annan trosuppfattning		Funktionsnedsättning	
Sexuell läggning		Ålder	
Kort beskrivning av händelsen:			
Vuxen i verksamheten			
Datum:		Vem har blivit utsatt:	
Arbetsställe:		Ansvarig chef:	
Anmälan gäller (sätt ett kryss):			
Trakasserier		Sexuella trakasserier	
Kränkning		Vet ej vilken typ av kränkning	
Diskriminering (välj vilken diskrimineringsgrund):			
Kön	Könsöverskridande identitet eller uttryck	Etnisk tillhörighet	
Religion eller annan trosuppfattning		Funktionsnedsättning	
Sexuell läggning		Ålder	
Kort beskrivning av händelsen:			
Namn på uppgiftslämnare och kontaktuppgifter			