



Bekymringsmelding til barneverntjenesten

Etter lov om barneverntjenester §6-4

1. INFORMASJON OM MELDER	
Tjenestested:	Adresse:
Kontaktperson:	Telefon:

2. HVEM GJELDER BEKYMNINGEN	
Barnets/barnas navn:	Fødselsnummer: Kjønn: Gutt <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/>
Adresse: Bor hos: mor <input type="checkbox"/> far <input type="checkbox"/> begge foreldre <input type="checkbox"/>	Telefon:
Nasjonalitet:	Språk: Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>
Mors navn: (etternavn, fornavn)	Fødselsnummer:
Adresse:	Telefon:
Nasjonalitet:	Språk: Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>
Fars navn: (etternavn, fornavn)	Fødselsnummer:
Adresse:	Telefon: <input type="checkbox"/>
Nasjonalitet:	Språk: Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>

Søsken: Navn/alder:	Bor hos:
------------------------	----------

3. HVA GJELDER BEKYMNINGEN	
<i>Til info: dersom bekymringen gjelder mistanke om seksuelle overgrep/fysisk mishandling av barnet, skal dette diskuteres med barnevernet før man kontakter foreldre og sender melding.</i>	
<input type="checkbox"/> Barnets adferd <input type="checkbox"/> Seksuelle overgrep <input type="checkbox"/> Fysisk mishandling av barnet <input type="checkbox"/> Rusmisbruk <input type="checkbox"/> Psykiatri: far <input type="checkbox"/> mor <input type="checkbox"/> barn <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vold i hjemmet <input type="checkbox"/> Mangler ved foreldrenes oppfølging <input type="checkbox"/> Skoleskulk <input type="checkbox"/> Ikke møtt til skolestart <input type="checkbox"/> Annet:

