



# Meldingsskjema

**KONFIDENSIELT**  
 Unntatt offentlighet jfr. off.1. §5a og Fvl. §13

 Privat innmelder

 Offentlig innmelder

Fyll ut feltene under. For lengre tekster send gjerne med egne vedlegg.

Barnet				
Navn (etternavn, fornavn, mellomnavn)			Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse		Postnummer	Poststed	
Kjønn <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	Statsborgerskap <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet	Spesifiser	Språk <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet	Spesifiser. Tolk?

Foreldre				
Foresatt	Navn		Fødselsnummer	
	Adresse		Postnummer	Poststed
	Fødeland		Språk <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet	Spesifiser. Tolk?
Foresatt	Navn		Fødselsnummer	
	Adresse		Postnummer	Poststed
	Fødeland		Fødeland <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet	Spesifiser. Tolk?

Melder		
Navn		Telefon
Adresse		Postnummer
Poststed		
Kontaktperson		
Forhold (evt. slektskap) til Barnet/familien		
<input type="checkbox"/> Anonym (gjelder privat innmelder)	Årsak til ønske om anonymitet	

Henvendelse			
<input type="checkbox"/> Omsorgssvikt/mishandling	<input type="checkbox"/> Forholdene i hjemmet, særlige behov	<input type="checkbox"/> Adferdsavvik hos barnet	<input type="checkbox"/> Annet
<b>Utdypende redegjørelse</b> (Hva har skjedd, når skjedde det, hvor skjedde det, hvem var involvert – andre ting som gjør deg bekymret?)			

**Henvendelse (forts.)** (Hva har skjedd, når skjedde det, hvor skjedde det, hvem var involvert – andre ting som gjør deg bekymret?)**Henvendelse (forts.)**

Når ble forholdene observert?

Hva har innmelder gjort i saken?

Hvem er det henvist til?

**Henvendelse (forts.)**

Bekymringen tatt opp med	Barnet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Foreldrene <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Annet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, med hvem?
Er foreldrene kjent med at barneverntjenesten varsles?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, har foreldrene samtykket? Ja      Nei		
Ved muntlig henvendelse	Ble meldingen lest opp og godkjent av melderer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvis ja, dato?	
Dato	Underskrift			