

Barn som anmälan gäller	Efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
Information om barnets boende	Barnet bor	
	Övrig information om barnets boende	
Vårdnadshavare eller annan person som ansvarar för barnets vård	Vårdnadshavarens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
	Relation till barnet	
	Vårdnadshavarens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Har personen spärrmarkering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Gatuadress	
	Postnummer	Postkontor
	Telefonnummer	E-post
Relation till barnet		
Anmälare	Efternamn och förnamn	
	Uppgiftsbeteckning	
	Organisation	
	Adress	
	Telefonnummer	E-post

Anmälande instans	<input type="checkbox"/> Personen själv <input type="checkbox"/> Polisen <input type="checkbox"/> Brand- och räddningsväsendet <input type="checkbox"/> Nödcentralen <input type="checkbox"/> Barndagvården <input type="checkbox"/> Morgon- och eftermiddagsverksamheten för skolelever <input type="checkbox"/> Utbildningsanordnaren <input type="checkbox"/> Ungdomsväsendet	<input type="checkbox"/> Församlingen <input type="checkbox"/> Mottagningscentralen eller flyktingslussen <input type="checkbox"/> Brottspåföljdsmyndigheten <input type="checkbox"/> Person som bor i samma hushåll <input type="checkbox"/> Anonym anmälare <input type="checkbox"/> Framgår inte av anmälan <input type="checkbox"/> Yrkesperson inom socialvården <input type="checkbox"/> Yrkesperson inom hälsovården <input type="checkbox"/> Annan
	Ge vid behov närmare information om anmälar	
	Anmälande instansen begär att information om anmälar hemlighålls <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Personen har av grundad anledning rätt att begära hemlighållande av sina uppgifter. Det gäller inte myndigheter eller yrkesutbildade personer. Motivering för hemlighållande	
Oro som är anledning till att anmälan om behov av socialvård görs	<input type="checkbox"/> 1 = Behov av stöd för att klara sig från dag till dag, <input type="checkbox"/> 2 = Behov av stöd i boendet, <input type="checkbox"/> 3 = Behov av ekonomiskt stöd, <input type="checkbox"/> 4 = Behov av stöd som gäller delaktighet och utslagning, <input type="checkbox"/> 5 = Behov av stöd som orsakas av våld i nära relationer eller våld i familjen eller kränkande behandling, <input type="checkbox"/> 6 = Behov av stöd som gäller en plötslig krissituation, <input type="checkbox"/> 7 = Behov av stöd som gäller ett barns balanserade utveckling och välfärd, <input type="checkbox"/> 8 = Behov av stöd som orsakas av missbruk, <input type="checkbox"/> 9 = Behov av stöd som orsakas av psykiska problem, <input type="checkbox"/> 10 = Behov av stöd som orsakas av nedsatt funktionsförmåga, <input type="checkbox"/> 11 = En anhörigs eller en närståendes behov av stöd, <input type="checkbox"/> 99 = Behov av annat stöd	

Barnskyddsanmälan innehåll	<p>Orsaker och händelser som har lett till barnskyddsanmälan, eventuellt även tidpunkter och platser. I fältet kan även beskrivas hur händelserna har påverkat barnets välfärd och om det finns information om att något redan har gjorts till förmån för barnet. Beskriv med egna ord. Fortsätt vid behov på nästa sida.</p>
Tillkännagivande av anmälan till barnet/vårdnadshavaren	<p>Barnet har informerats om barnskyddsanmälan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Åtminstone en av vårdnadshavarna har informerats om barnskyddsanmälan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Tilläggsuppgifter om tillkännagivande</p> <p>Tilläggsuppgifter antecknas särskilt i fall där en av vårdnadshavarna inte har informerats om att en anmälan har gjorts. I fältet kan även antecknas vem som har informerat om anmälan eller orsakerna till att informationen inte har getts.</p>

Mer information	
Datum för anmälan	
Författare	<i>Författaren bokförs i fall där barnskyddsanmälan tagits emot muntligt eller till exempel på en pappersblankett. Författaren är en yrkesperson inom socialvården som bokför informationen i systemet.</i>
	Namn
	Uppgiftsbeteckning
	Serviceenhet

Lagstiftning som dokumentet baserar sig på:

- 24 § 25 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999)
- 14 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000)
- Barnskyddslag (417/2007)

- 1) Fyll i blanketten.
- 2) Skicka den per post till: **Lapsiperheiden keskitetty asiakasohjaus**, Taidetehtaankatu 4 C, 06100 Borgå