

Förskolan Framtiden

Blankett för anmälan om kränkande behandling

1. Anmälan

<input type="checkbox"/> Mobbning	<input type="checkbox"/> Kränkande behandling	<input type="checkbox"/> Diskriminering	<input type="checkbox"/> Trakasserier
Person eller personer som utfört den kränkande behandlingen			
Tidpunkt och plats när kränkningen ägde rum			
Personer som såg vad som hände, utöver den utsatte			
Beskrivning av händelsen			

Pågår den kränkande behandlingen fortfarande?

 Ja Nej

Har du varit i kontakt med någon på förskolan?

 Ja Nej

Vem har du i så fall varit i kontakt med?

Rektor

Har tagit del av ovanstående uppgifter

Ort och datum

Underskrift