

Anmälan om kränkande behandling

Den utsatta eleven/personen

Namn

Anmälare (den som fyllt i denna blankett)

Namn

Typ av kränkande behandling Mobbning Diskriminering Trakasserier Vet ej**Anmälan**

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 händelse/händelser

Pågår den kränkande behandlingen fortfarande? Ja NejHar du varit i kontakt med skolan/verksamheten? Ja Nej

Vem har du i så fall kontaktat?

Rektor har tagit del av ovanstående uppgifter

Ort

Datum

Underskrift