|  |  |
| --- | --- |
| aaskommuneps tekst på siden lavt 600dpi |  |
|  |  |

Bekymringsmelding til barneverntjenesten fra privat melder.
Sendes / leveres til: Ås barneverntjeneste, Boks 195, 1431 Ås/ Moerveien 10, 3. etasje
Eventuell ytterligere informasjon kan fås på telefon nr. 64 96 22 20

*Dette skjemaet er ment som en veileder til voksne privatpersoner som er bekymret for et barn, og som ønsker å melde dette til barnevernet. Bekymring kan også meldes muntlig. Det er tilstrekkelig at du har grunn til å tro at barnet er utsatt for omsorgssvikt for å melde fra til barnevernet.*

*Privatpersoner kan være anonyme, men hvis du står fram er det lettere for barneverntjenesten å gjøre nødvendige undersøkelser. Barneverntjenestens erfaring er også at det er mer belastende for familien når melder er anonym.*

*TIPS TIL INNHOLD I MELDINGEN*

* *Vær konkret og detaljert. Jo mer utfyllende informasjon meldingen inneholder, desto lettere er det for barnevernet å foreta sine vurderinger.*
* *Ikke trekk egne konklusjoner. Som melder skal du si fra om hva du observerer.*
* *Det er ikke nødvendig å bruke fagterminologi. Fortell med egne ord hva du har sett/hørt/observert.*

|  |
| --- |
| Barnets etternavn, fornavn:Adresse:Fødselsnummer |
| Foresattes etternavn, fornavn: | Foresattes etternavn, fornavn: |

|  |
| --- |
| Hva har du observert/hørt som gjør at du er bekymret? (Gjengi så nøyaktig som mulig med dine egne ord hva du har sett eller hørt som gjør deg bekymret.) |

|  |
| --- |
| Har barnet fortalt noe til deg direkte som gir grunn til bekymring? I så fall, hva?( Gjengi så nøyaktig som mulig hva barnet har sagt som gir deg grunn til bekymring.) |
| Har du andre opplysninger melder mener er viktig for barneverntjenesten? |
| Hva er din relasjon til barnet og familien? (Eksempler: Barnets tante, fars treningskamerat, venn av familien, nabo.) |
| Familiens nasjonalitet og språk – er det behov for tolk for å kommunisere med familien? (Oppgi familiens nasjonalitet og språk dersom du kjenner det.) |

|  |
| --- |
| Melders navn: Telefonnummer:Adresse:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson:  | tlf:  |

dato/ underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_