|  |  |
| --- | --- |
|  | **Unntatt offentlighet** Offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1 |

**MELDING TIL BARNEVERNTJENESTEN**

- i henhold til helsepersonelloven § 33/ barnehageloven § 22 *(stryk det som ikke passer)*

|  |
| --- |
| **1. HVEM GJELDER BEKYMRINGEN**  |
| **BARNETS NAVN****Etternavn****Fornavn** | **Fødselsnummer** | **Kjønn*** Gutt
* Jente
 |
| **Adresse** | **Morsmål** | **Behov for tolk*** Ja
* Nei
 |
| **Bor hos*** Mor
* Far
* Andre
 |  |  |
|  |  |
| **FORESATT 1****Etternavn****Fornavn** | **Fødselsnummer** |
| **Adresse** | **Telefonnummer** |
| **Morsmål** | **Behov for tolk*** Ja
* Nei
 |
| **Relasjon til barnet** |  |
| **FORESATT 2****Etternavn****Fornavn** | **Fødselsnummer** |
| **Adresse** | **Telefon** |
| **Morsmål** | **Behov for tolk*** Ja
* Nei
 |
| **Relasjon til barnet** |  |
|  |  |
| **2. HVA GJELDER BEKYMRINGEN** |
| *Beskriv konkret situasjonen, hendelser og utsagn uten tolkninger og egne vurderinger**Beskriv barnet og eventuelle endringer i væremåte**Tidfest når bekymringen startet**Eventuelt annet av betydning* |
|  |
| **3. TILTAK**  |
| *Tiltak som barnehagen/ helsestasjonen har gjennomført for å bedre barnets situasjon**Tiltak foresatte har gjennomført for å bedre barnets situasjon* |
|  |
| **4. HAR MELDER KJENNSKAP TIL OM BARNET OG FAMILIEN HAR KONTAKT MED ANDRE HJELPEINSTANSER** |
| * Ja
* Nei
 | Hvilke, evt. navn og telefon |
| **5. HVILKEN INFORMASJON HAR BARNET FÅTT OM MELDINGEN** |
|  |
| **6. ER FORESATTE INFORMERT OM BEKYMRINGEN - OG HVA ER DERES MENING** |
|  🞏 Ja  🞏 Nei *Ved bekymring om at barnet blir utsatt for seksuelle overgrep og/eller fysisk/psykisk mishandling skal foresatte ikke orienteres. Det avklares med barneverntjenesten hvordan helsestasjonen og barnehagen skal forholde seg til situasjonen.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Meldingsinstans*Barnehage/ Helsestasjon* | Navn på melder |
| Telefon  | Tittel melder |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sted og dato |  |  |

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

Underskrift melder

*Hjelpetekst i kursiv skal fjernes ved utfylling av skjema*