

Anmälan om trygghetsärende

* Obligatoriska fält

Anmälningsuppgifter

Den utsatte eleven/personen*	
Klass	
Kontaktlärare	
Datum*	
Anmälarens namn*	
Anmälarens e-post*	
Anmälarens telefon*	
Anmälan gäller, enligt mig, i första hand:*	
<input type="checkbox"/> Kränkande behandling	<input type="checkbox"/> Diskriminering
<input type="checkbox"/> Trakasserier	

Händelse

Person eller personer som utfört handlingen:
Tidpunkt, plats och situation:
Personer som såg vad som hände, utöver den utsatte:
Beskrivning av händelse:

Sökandes underskrift



Ort och datum

Underskrift