



Indre Fosen kommune
FOSEN BARNEVERNTJENESTE

Bekymringsmelding til barneverntjenesten

Privat melder:

Fornavn		Etternavn	
Adresse		Telefon	
Ønsker melder å være anonym?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	

Offentlig melder:

Fornavn		Etternavn	
Adresse		Telefon	
Instans			

Barnet:

Fornavn	Etternavn	Personnummer
Adresse		Telefon

Foreldre:

Fornavn, mor	Etternavn, mor	Personnummer	
Adresse		Telefon	
Fornavn, far	Etternavn, far	Personnummer	
Adresse		Telefon	
Foreldrenes sivile status			
Foreldreansvar	Mor <input type="checkbox"/>	Far <input type="checkbox"/>	Delt

Postadresse:

Fosen barneverntjeneste
Postboks 23
7101 Rissa

Meldingens innhold:

Hvilke konkrete forhold har melder observert, og når ble forholdene observert?

Hva har melder eventuelt gjort i saken?

Har melder fortalt foreldre, barnet eller andre om meldingen eller bekymringen?

Ja

Nei

Hvis ja – hvem?

Er barnet henvist til andre instanser?

Ja

Nei

Hvis ja – hvilke instanser?

Underskrift

Dato

Sted

Underskrift

Postadresse:

Fosen barneverntjeneste

Postboks 23

7101 Rissa