|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Barnets, elevens namn** | **Klass** | **Personnummer** | **Enhet** |
| Skriv barnets, elevens namn här | Skriv klass här | Skriv personnummer här | Skriv enhetens namn här |
| **Typ av händelse** |
| [ ] Kränkning | [ ] Trakasserier | [ ] Sexuella trakasserier | [ ] Diskriminering |
| **Ange diskrimineringsgrund** |
| [ ] Kön | [ ] Etnisk tillhörighet | [ ] Religion, trosuppfattning | [ ] Funktionshinder |
| [ ] Sexuell läggning | [ ] Ålder | [ ] Könsöverskridande identitet |
| **Vem har utfört kränkningen?**  |
| [ ] Barn, elev | [ ] Skolans personal | [ ] Annan (t ex vid praktik) |
| **Händelsebeskrivning, ange även var händelsen inträffade**:Klicka här för att skriva in en kort händelsebeskrivning. |
| **Vilket, vilka datum inträffade händelsen, händelserna?**Klicka här för att ange datum.Klicka här för att ange datum. | **När fick förskolan, skolan kännedom om händelsen?**Klicka här för att ange datum. |
| **Är utredning inledd?**[ ] Ja [ ]  Nej | **Ange datum**Klicka här för att ange datum. | **Är samtliga vårdnadshavare underrättade?** [ ]  Ja [ ]  Nej | **Ange datum**Klicka här för att ange datum. |
| **För utredning ansvarar**  | **Befattning**  |
| Skriv namn här | Skriv befattning här |
| **Åtgärder** |
| Klicka här för att beskriva de åtgärder som kommer att vidtas eller har vidtagits |
| Klicka här för att skriva namn Välj ett objekt. |  |
|  |  |
| Underskrift | Klicka här för att ange datum. |