|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | | |