



ANMÄLAN OM KRÄNKANDE BEHANDLING PÅ LEMSHAGA AKADEMI

Formulär som skickas till huvudman:

Tillvägagångssätt	
Inblandade personkategorier	
Regelbundenhet	
Datum/Tid	
Fanns vuxen på plats	
Närvarande (Förutom anmäld och utsatt)	
Händelsen inträffade under följande aktivitet	
Var inträffade händelsen?	
Kort beskrivning av händelsen	
Redan vidtagna åtgärder och resultat	
Vilka har informerats?	
Bedömer du att ytterligare åtgärder behöver vidtas?	
Anmälan gjord av	
Anmälarens telefon	
Anmälarens e-post	



Formulär som tillsammans med ovan dokumenteras på skolan:

Namn och klass på den/de elever som påstås ha utfört den kränkande behandlingen/ trakasserierna	
Namn på utsatt barn och elev	
Grupp/Klass	
Vårdnadshavarens namn	
Vårdnadshavarens telefonnummer	
Mentors namn	
Mentors telefonnummer	
Mentors e-post	