

*Blankett för anmälan*

**1. Anmälan**

<input type="checkbox"/> Mobbning	<input type="checkbox"/> Kränkande behandling	<input type="checkbox"/> Diskriminering	<input type="checkbox"/> Trakasserier
Person eller personer som utfört den kränkande behandlingen			
Tidpunkt och plats när kränkningen ägde rum			
Personer som såg vad som hände, utöver den utsatte			
Beskrivning av händelse eller händelser			

Pågår den kränkande behandlingen fortfarande?      Ja       Nej

Har du varit i kontakt med skolan/verksamheten?      Ja       Nej

Vem har du i så fall kontaktat?

---

**Rektor**

Har tagit del av ovanstående uppgifter

---

Ort och datum

Underskrift