|  |  |
| --- | --- |
|  | **FAUSKE KOMMUNE**  **BARNEVERNTJENESTEN**  **Postboks 226, 8201 FAUSKE**  **Tlf. 75 60 42 00** |

# MELDING TIL BARNEVERNTJENESTEN FRA OFFENTLIG INSTANS

|  |  |
| --- | --- |
| Barnet Navn  Fødselsnummer |  |
| Foreldre/ foresatte Navn  Fødselsdato  Adresse  Telefon |  |
| Meldeinstans Kontaktperson  Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Konkrete forhold** som ligger til grunn for meldingen - evt. observasjoner:  Når? |  |
| Når ble de aktuelle problemene første gang registrert? |  |
| Har melderen tatt opp forholdet med foresatte? Når? |  |
| Hva er evt. gjort for å rette på forholdene? |  |
| Er barnet/familien henvist til andre hjelpeinstanser? Når? |  |
| Andre relevante opplysninger: |  |
| Er foresatte orientert om at forholdet meldes til barnevernet? |  |

Har foresatte fått kopi av meldingen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB!** Dersom meldingen omhandler mistanke om vold/overgrep mot barn skal barneverntjenesten kontaktes uten at foreldrene informeres.

Sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_