**Blankett för anmälan om kränkande behandling**

1. **Anmälan**

☐ Mobbning ☐Kränkande behandling ☐Diskriminering ☐Trakasserier

Person eller personer som utfört den kränkande behandlingen

Personer som såg vad hände, utöver den utsatte

Beskrivning av händelse eller händelser

Pågår den kränkande behandlingen fortfarande? ☐Ja ☐Nej

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

Om Ja, Vem har du i så fall kontaktat?

Ledningen har tagit del av ovanstående uppgifter

Ort och datum Underskrift