



Göteborgs Stad
Social resursförvaltning

Unga med missbruk inom gymnasieskolan

ANMÄLNINGSBLANKETT

Används när skolan upplyser socialnämnden i missbruks-
ärenden med stöd av 10 kap. 27§ OSL (över 18 år)

Vem gäller anmälan?

Namn

Telefon

Personnummer (xxxxxx-xxxx)

Gatuadress, postnummer och postadress

Skola

Klass

Förälder/kontaktperson 1

Namn

Telefon bostad/telefon arbete

Personnummer (xxxxxx-xxxx)

Gatuadress, postnummer och postadress

Förälder/kontaktperson 2

Namn

Telefon bostad/telefon arbete

Personnummer (xxxxxx-xxxx)

Gatuadress, postnummer och postadress

Anmälaren önskar återkoppling
i ärendet.

Beskrivning av missbruksproblemen/misstankar om missbruk.

Vad har skolan gjort? – samtal, möten, drogtester, åtgärdsprogram med mera.

Har ni haft kontakt med Mini Maria?

Känner eleven till att anmälan har gjorts?

Har elev/förälder tagit del av ovanstående?

Är tidigare anmälan gjord?

I tjänsten

Namn

Telefon arbete/mobil

Skola

Titel

E-postadress

Ort och datum: _____

Kontaktperson på skolan

Namn

Telefon arbete/mobil

Skola

Titel

E-postadress

Anmälaren önskar återkoppling
i ärendet.