



Anmälan om kränkande behandling



Ansvarig för upprättande av dokument och arbete enligt gång i likabehandlingsplan

Namn:	Underskrift
Datum:	

Kort beskrivning av händelsen:

Observera baksidan av blanketten! Dokumentera genomfört arbete!

Rektors/Förskolechefs del

Information till huvudmannen: (Lämnas av rektor/fc)

Utredning har påbörjats:	Ja	Nej
Datum:		
Underskrift Rektor:	Namnförtydligande	

Huvudmannens del

Uppföljning genomförd	Ja
Datum:	

Skolföreningen VÄXTHUSET ek för.

Färe Montessoriförskola	Besöksadress	Telefon: 0709-34 72 11
	Hässleholmsv. 3	

	Sammanställning signaturer							
	Namn					Sign		

