

Blankett 4: Uppföljning- utvärdering av åtgärdsplan kränkande behandling

Stadsdelsförvaltning	Datum
Förskola	Avdelning
Namn, barn	Personnummer
Namn, ansvarig uppföljning, utvärdering	

Samtal med

☐	Utsatt/ utsatta	Datum
☐	Den/ de som kränkt	
☐	Vårdnadshavare till den/ de som blivit kränkta	
☐	Vårdnadshavare till dem/ de som kränkt	
☐	Ansvarig/ ansvariga för åtgärderna	

Beskrivning av nuläget

Har kränkningarna upphört? Ja ☐ Nej ☐	Om ja: då ärendet avslutats	Om nej: datum när ny åtgärdsplan upprättats

Underskrift

Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande	Datum
Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande	Datum