

**Föregripande barnskyddsanmälan**  
**(Barnskyddslagen 25c §)**

Uppgifter om föräldrarna	Efternamn och förnamn	Socialskyddssignum
	Adress	
	Postnummer och –anstalt	Telefonnummer
	Efternamn och förnamn	Socialskyddssignum
	Adress	
	Postnummer och – anstalt	Telefonnummer
Innehållet i anmälan	Föräldrarnas situation, barnets beräknade födelsedatum / graviditetens skede, motiveringar till att anta att barnet behöver barnskyddsliga stödåtgärder genast efter födseln.	
	Har föräldrarna informerats om den föregripande barnskyddsanmälningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Anmälarens uppgifter	Namn	Telefonnummer
	Arbetsplats	
	Datum	Underskrift