

Namn på den som rapporterar	Datum	Titel/funktion
Arbetsplats (institution/verksamhetskontor/huvudkontor)		
Telefon (inkl. riktnr)	Fax	E-postadress

Avdelning/enhet vid vilken du uppmärksammat missförhållandet eller risken
Datum, veckodag samt klockslag för det inträffade

Kortfattad beskrivning av det inträffade, när och hur det har uppmärksamrats
--

Konsekvenserna för ungdomen/arna eller klienten/erna

Åtgärder du känner till som har vidtagits eller planeras i verksamheten för att förhindra att liknande missförhållanden/händelser inträffar igen