

## ANMÄLNINGSBLANKETT

Vid alla former för kränkande behandling på Mikaeliskolan

Namn på person/personer som gör anmälan

.....

Anmälningdatum.....

Namn på den utsatte personen.....

Namn på person/personer som  
kränker.....

.....

När, var och hur inträffade kränkningen.....

.....

.....

Definiera kränkningen-enligt likabehandlingsplanens principer(kön, etnisk  
tillhörighet, religion, sexuell läggning, funktionshinder, mobbning eller annat)

.....

.....

.....

.....