**Bekymringsmelding til barneverntjenesten i** ……………………

**fra den offentlige tannhelsetjenesten i** ………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets etternavn, fornavn:  Adresse: | Fødselsnummer:  Journalnummer: |
| Foresattes etternavn, fornavn | Har barnet søsken?  Hvor mange? |
| Foresattes etternavn, fornavn |
| Foreldreansvar: | Behov for tolk?  Språk? |
| **Funn eller tegn som gir grunnlag for å være bekymret for om barnet er utsatt for mishandling eller alvorlig omsorgssvikt:**  Se Nasjonal faglig retningslinje for tannhelsetjenester til barn og unge 0-20 år | |
| 1. **Funn i barnets munn eller kropp, barnets eller foresattes atferd, psykiske tegn, annet.**   Beskriv:   1. **Manglende fremmøte til tross for tiltak fra tannklinikken.** Det skal alltid foretas en individuell vrurdering. Beskriv: 2. **Manglende ivaretakelse av barnet.** Barnet har dårlig tannhelse og/eller det er andre tegn som kan tyde på sviktende omsorg for barnet. Beskriv: | |
| Eventuelle opplysninger om foresatte, herunder samarbeid med foresatte: | |
| Er foresatte informert om meldingen og på hvilken måte? | |
| Andre opplysninger melder mener er viktig for barneverntjenesten: | |
| Har melder kjennskap til om barnet er henvist eller har kontakt med andre offentlige  instanser? | |
| Melders navn: Telefonnummer: | |

Dato/underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_