**Kränkningsrapportering avseende personal**

Ansvarig arbetsplats\*  Förskola

Grundskola

Gymnasieskola

Kommun\*

Enhet\*

Ansvarig chef\*

**Händelsebeskrivning**

Typ av kränkning \*  Diskriminering (gå vidare till 1.)

Sexuella trakasserier (gå vidare till 2.)

Kränkande särbehandling (gå vidare till 3.)

Namn\*

E-post\*

1. **Typ av diskriminering \***

Kön  Könsöverskridande identitet eller uttryck

Ålder  Sexuell läggning  Religion eller annan trosuppfattning

Funktionsnedsättning  Etnisk tillhörighet

När inträffade händelsen\* datum tid\_ \_\_\_\_\_:

Beskriv händelsen\*

Vidtagna / föreslagna åtgärder

Anmält till Försäkringskassan  Ja  Nej

Är händelsen polisanmäld  Ja  Nej

*Om ja, vänligen age anmälningsnummer*

Övrigt

1. **Vid Sexuella trakasserier \***

När inträffade händelsen\* datum tid\_ \_\_\_\_\_:

Beskriv händelsen\*

Vidtagna / föreslagna åtgärder

Anmält till Försäkringskassan  Ja  Nej

Är händelsen polisanmäld  Ja  Nej

*Om ja, vänligen age anmälningsnummer*

Övrigt

1. **Vid Kränkande särbehandling \***

När inträffade händelsen\* datum tid\_ \_\_\_\_\_:

Beskriv händelsen\*

Vidtagna / föreslagna åtgärder

Anmält till Försäkringskassan  Ja  Nej

Är händelsen polisanmäld  Ja  Nej

*Om ja, vänligen age anmälningsnummer*

Övrigt