|  |
| --- |
| **Indberetning af magtanvendelse** |
| Barnets/den unges navn: | Personnummer: |
| Dato for indgrebet: | Klokken: | Varighed: |
| Indgrebet foretaget af (navn, stilling): |
| Situation **–** beskrivelse af anledningen til indgrebet: |
| Formål - beskrivelse af formålet med indgrebet: |
| Objektive synlige tegn som følge af indgrebet: Ja Nej Hvis Ja, hvilke: |
| Episoden overværet af: |
| Eventuelle yderligere bemærkninger fra personer/kollegaer der har overværet episode: |
| Beskrivelse af orientering og høring - af barnet/den unge samt forældrene: |
| For modtagelse kvitteres (skolens/institutionens leder): Dato: |