

# Anmälan av kränkande behandling, trakasserier och sexuella trakasserier

Arbetsmarknad och vuxenutbildning



Göteborgs  
Stad

## Berörd elev

Initialer	Studerande-ID
-----------	---------------

## Ärendet

Ärendet avser	
<input type="checkbox"/> Trakasserier eller sexuella trakasserier	<input type="checkbox"/> Kränkande behandling

Datum då händelsen inträffade	Datum då händelsen kom till leverantörens kännedom
-------------------------------	--

Beskrivning av ärendet
------------------------

## Anmälan till huvudman

Rektor på Arbetsmarknad och vuxenutbildning	Datum för anmälan
---	-------------------

## Leverantörens dokumentation av utredning

Ansvarig för utredning och vidtagna åtgärder	
<input type="checkbox"/> Rektor hos leverantören	<input type="checkbox"/> Rektor på Arbetsmarknad och vuxenutbildning
Beskrivning av utredningen	
Vidtagna åtgärder	
Uppföljning av åtgärder	

Rektor hos leverantören	Leverantör
-------------------------	------------