|  |
| --- |
|  |

**Indberetning om fysisk magtanvendelse**

**Enkelt episode**

|  |
| --- |
| Implicerede medarbejdere, navn og stilling: |
| Barnets navn: Fødselsdag: |
| Dato og tidspunkt for den handling, der har givet anledning til indgrebet: |
| Sted for konflikt: |
| De særlige forhold, der begrunder indgrebet: |
| Indgreb der blev benyttet (hvordan): |
| Indgrebets varighed (hvor længe): |
| Beskrivelse af indgrebets formål (hvorfor): |
| Barnets tilstand i den tid indgrebet fandt sted: |
| Eventuelle vidners bemærkninger: |
| Hvordan er kontakten til barnet genoprettet: |
| Nærværende magtanvendelse er udfyldt af: |
| Institutionsleder/skoleleders bemærkninger (SKAL udfyldes):  Dato: Underskrift: |