



## Underlag för dokumentation av diskriminering eller kränkande behandling

Vem har uppmärksammat problemet?

---

---

---

Vilken/vilka personer är utsatta för diskriminering eller kränkande behandling?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

När hände det?

---

---

---

Var hände det?

---

---

---





Har det hänt tidigare? Vilka åtgärder vidtogs i så fall?

---

---

---

---

Vilka åtgärder är vidtagna?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Aktuella åtgärder (vad, av vem, när och hur?)

---

---

---

---

---



## Uppföljning

---

---

---

---

---

---

---

## Avslut

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum

---

Rektor

**Postadress**

Lindesbergs Kommun  
Masugnen  
Sinderstalpsvägen 1  
711 31 Lindesberg

**Besöksadress**

Dalkarlshyttan  
711 31 Lindesberg

**Telefon/fax**

0581-810 00 vxl  
0581-148 36

**E-post/www**

masugnen@lindesberg.se  
www.lindesberg.se  
www.masugnen.se

**Org.nr**

212000-2015