Utredning vid kränkande behandling och/eller trakasserier

Datum:

Händelse:

Åtgärder med datum:

Uppföljning med datum:

(vad har åtgärderna lett till?)

Analys:

(Kan ärendet avslutas?)

Underskrift och namnförtydligande:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_