

Meldung einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt

Datum		Uhrzeit	
-------	--	---------	--

Meldende Praxis	
Name der Praxis	
Mitteilender	
Anschrift	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Daten zum Kind	
Name, Vorname, Geschlecht	<input type="radio"/> w <input type="radio"/> m
Geburtsdatum	
Anschrift	
Personensorgeberechtigte
Telefon	

Meldung einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt

Verdacht auf

- körperliche Misshandlung Vernachlässigung
 sexuellen Missbrauch überforderte/konsumierende/substituierte/psychisch kranke Eltern

Verdachtsdiagnose/vorliegende Verletzungen:

(was wurde **wann** durch **wen wie** wahrgenommen?)

Sind bereits Hilfen in die Familie installiert?	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Falls ja, welche?	
Sind aus ärztlicher Sicht weitere Schutzmaßnahmen erforderlich?	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Einbeziehung der Personensorgeberechtigten:	
Besteht eine akute Gefährdung gem. § 8a SGB VIII?	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Wurden die Sorgeberechtigten über die Meldung informiert?	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Zeigen sich die Sorgeberechtigten in der Zusammenarbeit kooperativ?	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>

Mit der freundlichen Bitte um **Rückmeldung** (innerhalb von 24 Stunden nach Erhalt) an die pädiatrische Praxis per Faxvordruck an folgende Nummer:

Unterschrift

Mitteilende Person, Datum	
Ggf. beteiligte Person, Datum	

Meldebestätigung einer eingegangenen Kindeswohl- gefährdung des Jugendamtes an die pädiatrische Praxis

Per Fax an	
------------	--

Mitteilung über den Erhalt der Mitteilung einer möglichen Kindeswohlgefährdung	
Name des Kindes/Jugendlichen	
Geschlecht	weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/>
Anschrift	

Ihre Meldung vom		habe ich heute am	
------------------	--	-------------------	--

erhalten und bestätige dieses durch nachstehende Unterschrift.

Name/Abteilung der zuständigen Fachkraft des Jugendamtes

Telefon		ggf. Mobiltelefon	
E-Mail			

Nächste vorgesehene Maßnahmen

--

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

--