

Meldebestätigung einer eingegangenen Kindeswohlgefährdung des Jugendamtes an die Praxis/Klinik

Per Telefax an	
----------------	--

Mitteilung über den Erhalt der Mitteilung einer möglichen Kindeswohlgefährdung	
Name des Kindes/Jugendlichen	
Geschlecht	weiblich männlich
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

--