**Meldung Kinder**

für Institutionen, Gemeinden und Privatpersonen

*(Das Formular ist soweit auszufüllen, wie dies aufgrund der vorhandenen Informationen möglich ist. Weitere Abklärungen sind nicht vorzunehmen. Es besteht auch die Möglichkeit einer telefonischen Meldung. Sie erreichen uns unter der Nummer:* *041 482 80 10.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dringlichkeit**  Schätzt die meldende Person den Schutzbedarf als besonders dringlich ein?  JA   NEIN  Begründung:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Betroffenes Kind/Betroffene Kinder** | | | | | | | |  | | | |
| Name, Vorname | |  | | | | | | Geb. Datum | | |  |
| Adresse | |  | | | | | | PLZ/Ort | | |  |
| Telefon | |  | | | | | | Hausarzt | | |  |
| Kindergarten, Klasse | | | |  | | | | | | | |
| Aufenthaltsort (Falls abweichend von Adresse ) | | | | |  | | | | | | |
| **Geschwister:**  Anzahl: Aufenthaltsort:  Name und Alter: | | | | | | | | | | | |
| **Eltern**  getrennt  geschieden  zusammenlebend:  verheiratet  im Konkubinat  **Mutter/Erziehungsberechtigte** | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname | |  | | | | | | Geb. Datum | | |  |
| Adresse | |  | | | | | | PLZ/Ort | | |  |
| Telefon | |  | | | | | | E-Mail | | |  |
| Erwerb | |  | | | | | | Zivilstand | | |  |
| Name, Vorname | | **Vater/Erziehungsberechtigter** | | | | | | Geb. Datum | | |  |
| Adresse | |  | | | | | | PLZ/Ort | | |  |
| Telefon | |  | | | | | | E-Mail | | |  |
| Erwerb | |  | | | | | | Zivilstand | | |  |
| Inhaber der elterlichen Sorge?  Mutter  Vater  gemeinsam  nicht bekannt | | | | | | | | | | | |
| **Wer ist die meldende Person?** | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname |  | | | | | | | | | | |
| Adresse |  | | | | | PLZ/Ort | | | |  | |
| Telefon |  | | | | | E-Mail | | | |  | |
| Erreichbarkeit |  | | | | | | | | | | |
| **Wer war an der Meldung beteiligt/Wer hat zusätzliche Informationen geliefert (Schulsozialarbeiter, Lehrer, Nachbaren, Verwandte)?** | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname |  | | | | | | | | | | |
| Adresse |  | | | | | PLZ/Ort | | | |  | |
| Telefon |  | | | | | E-Mail | | | |  | |
| Erreichbarkeit |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Ist über die meldende Person einen Zugang zur Familie möglich:  JA  NEIN | | | | | | | | | | | |
| **Anlass der Meldung / Inhalt**  *Möglichst konkrete Beobachtungen mit Zeitangabe, Angaben über Dauer und Häufigkeit der Vorkommnisse. Vermutungen und Verdachtsmomente sind als solche zu bezeichnen.* | | | | | | | | | | | |
| Worin besteht die konkrete Gefährdung/Was haben Sie beobachtet?   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| Sind bereits andere Stellen involviert? (SPD, Hausaufgabenhilfe, Logopädie, Psychomotorik, SoBZ, Ärzte, Polizei, etc.)   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| Welche Hilfestellungen wurden bereits geleistet? (Was war erfolgreich? Was nicht?)   |  | | --- | |  |   Welche Unterstützung brauchen die Kinder/die Eltern aus Ihrer Sicht?   |  | | --- | |  |   Wie erleben Sie die Kooperationsbereitschaft der Eltern?   |  | | --- | |  |   Besonderheiten im Umgang mit den Eltern (z.B. kultureller Hintergrund, Sprache, Erreichbarkeit, usw.)?   |  | | --- | |  |   Weshalb wird die Meldung zum jetzigen Zeitpunkt eingereicht?   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| Wurden die Betroffenen über die Meldung informiert?  Ja  Nein  Eltern  Kind/Jugendliche/r | | | | | | | | | | | |
| Falls nein, was waren die Gründe, dass keine Information stattfand?   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| Falls ja, wie war deren Reaktion?   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| Wer wurde sonst noch über die Meldung informiert?   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Welche Personen aus dem Umfeld des Kindes könnten bei der Behebung der Gefährdung evtl. Unterstützung leisten?** | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | |  | | | | | | | | |
| Adresse | | |  | | | | PLZ/Ort | |  | | |
| Telefon | | |  | | | | E-Mail | |  | | |
| Beziehung zum Kind | | |  | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | |  | | | | | | | | |
| Adresse | | |  | | | | PLZ/Ort | |  | | |
| Telefon | | |  | | | | E-Mail | |  | | |
| Beziehung zum Kind | | |  | | | | | | | | |
| **Weitere relevante Informationen**   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Beilagen (eingereichte Dokumente wie Protokolle, Verfügungen, etc.)**   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift