**Meldung Kinder**

für Schulen

*(Das Formular ist soweit auszufüllen, wie dies aufgrund der Angaben der bereits in der Schule vorhandenen Informationen möglich ist. Weitere Abklärungen durch die Schule sind in diesem Stadium nicht vorzunehmen.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dringlichkeit**Schätzt die meldende Person den Schutzbedarf als besonders dringlich ein?[ ]  JA [ ]  NEINBegründung:

|  |
| --- |
|  |

 |
| **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 |
| **Falls sich die Schulleitung, Schulsozialarbeit oder Lehrperson bereits ausführlich mit der Situation befasst hat; Angaben zu den zuständigen Personen:** |
| Name, Vorname |  |
| Adresse |  | PLZ/Ort |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |
| Erreichbarkeit  |  |
|  |  |
| Name, Vorname |  |
| Adresse |  | PLZ/Ort |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |
| Erreichbarkeit  |  |
| Darf die Familie wissen, von wem die Meldung kommt:[ ]  JA [ ]  NEIN | Ist über die Schule 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 ja, wie war deren Reaktion? |
| Falls nein, was waren die Gründe, dass keine Information stattfand? |
| 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 Schulleitung: ………………………………….