

Absender:

--

Eingangsvermerk:

Eingangsbestätigung an Melder /  
Kontaktaufnahme mit Melder am:

An das  
Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Otto-Blesch-Str. 49  
78315 Radolfzell

Fax: 07531/800-2399  
Mail: jugendamt@LRAKN.de

<b>Mitteilung gem. § 8a SGB VIII oder § 4 KKG bei Gefährdung des Kindeswohls</b>
--

**Angaben des Melders:**

Name Institution Funktion Telefon Erreichbarkeit E-Mail	
--	--

**Personalien des betroffenen Kindes / Jugendlichen:**

Vor- und Nachname Geburtsdatum Straße + Hausnr. PLZ + Wohnort Sorgerecht	
--	--

**Personalien der Eltern:**

	<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>
Vor- und Nachname Geburtsdatum Straße + Hausnr. PLZ + Wohnort Telefonnummer		

**Angaben zu möglichen Geschwistern:**

Vor- und Name	Geburtsdatum

**Welche insoweit erfahrene Fachkraft (ieF) wurde wann hinzugezogen:**

Datum  
Name der Fachkraft  
Institution

**Die Erziehungsberechtigten wurden über die Meldung informiert:**

ja, wann  
 nein Begründung:

**Art der Kindeswohlgefährdung:**

körperliche Misshandlung  
 sexueller Missbrauch  
 psychische Misshandlung  
 Vernachlässigung

**Schilderung des Sachverhaltes:****Beobachtungen / Anhaltspunkte beim Kind / Jugendlichen:****Beobachtungen / Anhaltspunkte beim Betreuungs- und Erziehungsverhalten der Eltern:****Beobachtungen / Anhaltspunkte im institutionellen Kontext:****Beobachtungen / Anhaltspunkte in der häuslichen Situation:****Bisherige Überlegungen bzw. getroffene Maßnahmen zur Sicherstellung des Kinderschutzes:****Vereinbarungen / Absprachen mit den Eltern:****Anhang**

Protokoll Teamberatung  
 Protokoll ieF-Beratung  
 Protokolle der Elterngespräche  
 Dokumentation der Indikatoren für Kindeswohlgefährdung

Ort, Datum

Unterschrift