



MELDEBOGEN KINDESWOHLGEFÄHRDUNG (JUGENDAMT)

Datum: Uhrzeit: Uhr

1. Angaben zur Meldeperson: anonym

Name, Vorname:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Anschrift:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
E-Mail:	Telefon:
<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>

Belehrung über Rechtsfolgen: ggf. Akteneinsicht durch Familie mgl./ Herausgabe des MB an Polizei/Staatsanwalt.

Bitte nur eine Auswahl ankreuzen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sozialer Dienst/Jugendamt | <input type="checkbox"/> Eltern (-teil)/Personensorgeberechtigte(r) |
| <input type="checkbox"/> andere Einrichtungen/Dienst der Erziehungshilfe | <input type="checkbox"/> Minderjährige(r) selbst |
| <input type="checkbox"/> Einrichtung der Jugendarbeit/Kinder- und Jugendhilfe | <input type="checkbox"/> Verwandte |
| <input type="checkbox"/> Polizei/Gericht/Staatsanwaltschaft | <input type="checkbox"/> Bekannte/Nachbarn |
| <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson | <input type="checkbox"/> Schule |
| <input type="checkbox"/> Hebamme/Arzt/Klinik/Gesundheitsamt u. ä. Dienste | <input type="checkbox"/> Beratungsstelle |
| <input type="checkbox"/> sonstige: <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> UMA (durch Land zugewiesen) |

2. Angaben zum Kind: weiblich männlich

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

3. Angaben zu den Eltern

Kindesmutter	Kindesvater
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Telefonische Erreichbarkeit:	Telefonische Erreichbarkeit:
Anschrift:	Anschrift:

4. Angaben zum Aufenthalt des Kindes (Bitte nur eine Auswahl ankreuzen)

Das Kind lebt bei / in: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Großeltern/Verwandten <input type="checkbox"/> alleinerziehendem Elternteil <input type="checkbox"/> WG/eigener Wohnung <input type="checkbox"/> Elternteil + neuem Partner <input type="checkbox"/> Pflegefamilie <input type="checkbox"/> stationärer Einrichtung <input type="checkbox"/> an unbekanntem Ort <input type="checkbox"/> sonstiger Person <input type="checkbox"/> Das Kind ist ohne festen Aufenthalt.	Angabe der Person/ Einrichtung: Anschrift: ggf. aktueller Aufenthalt des Kindes:
--	--

5. Sind Geschwister vorhanden? ja nein

Name, Vorname	Geb.- Datum/ Alter/ Geschlecht	Aufenthalt
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	



6. Angaben zur Schule/ Hort/ Kita:

Einrichtung:
Anschrift:

Inhalt der Meldung: (siehe „Orientierungshilfe bei Meldungsaufnahme“)

Aufgenommen durch: _____
Unterschrift

Bitte den Meldebogen an den zuständigen Mitarbeiter im Jugendamt faxen und wenn möglich telefonisch kontaktieren.

Dienstort Bad Freienwalde/Seelow/Strausberg: **FAX: 03346 850 6409**

Zuständiger Mitarbeiter im Jugendamt wurde kontaktiert am:

Der Meldebogen wurde weitergeleitet per Fax am:

Nur vom Jugendamt (Allgemeiner Sozialer Dienst) auszufüllen:

Diese Meldung wurde aufgenommen von: zuständiger Sozialarbeiter bearbeitender Sozialarbeiter

Name: **Datum:** **Uhrzeit:**

Information der Fachdienstleitung (SpD) am:

Unterschrift Aufnehmender