



## MELDEBOGEN KINDESWOHLGEFÄHRDUNG

Datum:  Uhrzeit:  Uhr

### 1. Angaben zur Meldeperson

anonyme Mitteilung

Name:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

In welcher Beziehung stehen Sie zu dem betroffenen Kind bzw. der Familie?  
(z.B. Nachbarschaft, befreundete Familie, etc.)

### 2. Angaben zum Kind

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

### 3. Angaben zu den Eltern bzw. Sorgeberechtigten

<b>Mutter</b>	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	<b>Vater</b>	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Name, Vorname:		Name, Vorname:	
Telefonische Erreichbarkeit:		Telefonische Erreichbarkeit:	
Anschrift:		Anschrift:	

Sind Geschwister vorhanden?  ja  nein

#### 4. ggf. Angaben zu Geschwistern

Name, Vorname	Geb.- Datum/Alter	Anschrift

#### 5. Inhalt der Meldung

Einschätzung der Meldung durch

Selbstbeobachtung

Vermutung

Fremdbeobachtung durch

Was wurde beobachtet und wie lange?

Was ist vorgefallen und in welchem Zusammenhang?

Wie akut schätzt die meldende Person die Gefährdung ein und warum?

(Bitte schildern Sie den Sachverhalt in prägnanten Stichworten)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Meldeperson

#### Kontakt zum Jugendamt Landkreis Märkisch-Oderland über:

Postanschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Puschkinplatz 12

03346-850 8404

03346-850 6409

jugendamt@landkreismol.de

15306 Seelow