Anlage 3 Dokumentation „Fallberatung“

Name, Vorname des jungen Menschen	
Geburtsdatum des jungen Menschen	

Datum der Fallberatung	
-------------------------------	--

Name der Teilnehmenden	Funktion der Teilnehmenden

Kurzbeschreibung/Erläuterung/aktueller Stand

Einschätzung der Gefährdung des Kindes/Jugendlichen durch die Fachkräfte			
☐	Kindeswohlgefährdung	☐	Kindeswohlgefährdung mit akutem Schutzbedürfnis

LHP.2301_Anl_KoopV_KiSch_Fallber.03.03.2024_V1

Verabredungen/ Ergebnisse der Beratung

--

Kontrolltermin bzw. Wiedervorlage am:

--

Datum, Unterschrift fallverantwortliche Fachkraft