

Meldebogen – Verdacht auf eine Kindeswohlgefährdung

Meldung über den Verdacht auf eine Kindeswohlgefährdung gemäß § 8a Abs. 4 und 5 SGB VIII oder § 4 Abs. 3 KKG

Name		Funktion	Träger
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse	
Meldung am	Uhrzeit	Sonstiges	

An
Landeshauptstadt Potsdam
Fachbereich Kinder, Jugend und Familie
Allgemeiner Sozialer Dienst
Friedrich-Ebert-Str. 79/81
14469 Potsdam

**Hotline Kinderschutz
Potsdam:**

0331 289-3030

Per Fax	<input type="checkbox"/>	0331 289-843030
Per E-Mail	<input type="checkbox"/>	hotline-kinderschutz@rathaus.potsdam.de
Persönlich an	<input type="checkbox"/>	

1. Angaben zur Familie

Junger Mensch		Geburtsdatum
wohnhaft		
ggf. weitere Kinder oder Jugendliche im Haushalt (wenn bekannt)		Geburtsdatum
		Geburtsdatum
Kindesmutter		Geburtsdatum
wohnhaft		

Kindesvater		Geburtsdatum
wohnhaft		
Sorgerecht		
Personensorgeberechtigte (wenn nicht Eltern)		Geburtsdatum

2. Inhalt der Meldung

Welche gewichtigen Anhaltspunkte liegen vor?

Einschätzung der Kindeswohlgefährdung
aus Sicht der Melderin/des Melders

Kindeswohlgefährdung

Kindeswohlgefährdung **mit akutem Schutzbedürfnis**

Was wurde bereits unternommen?

Wurde eine insoweit erfahrene Fachkraft in die Gefährdungseinschätzung einbezogen?

ja

intern oder extern

nein

3. Einbeziehung der Erziehungsberechtigten

Wurde die Meldung mit den Erziehungsberechtigten besprochen?

ja

nein

Sind die Erziehungsberechtigten zur Kooperation mit dem Jugendamt bereit?

ja

nein

Wenn „nein“, warum nicht?

Meldung durch Berufsgruppe Geheimnisträger

Ich (die meldende Person) gehöre zur Berufsgruppe der Geheimnisträger gemäß § 4 Abs. 1 KKG.

ja*

nein

*Berufsgruppenbezeichnung

Name und Unterschrift der/des Meldenden

► Diese Angaben werden vom Jugendamt ergänzt!

Bestätigung zum Eingang der Meldung	Wann (Datum/Uhrzeit)	
	Wie	
	durch Wen	
Einbezug zur Gefährdungseinschätzung (Informationsgeber)	Ja, in welcher Form	
	Nein, warum nicht	