Anlage 3

Meldebogen

an das Jugendamt Dresden bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung

(aus dem Dresdner Kinderschutzordner Kapitel 4, Seite 32 ff., Dresden, Mai 2013)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stadtteilsozialdienste Jugendamt** AltstadtPlauen Neustadt/Klotzsche Pieschen Blasewitz/Loschwitz LeubenProhlis Cotta   |  🕿 488 68 29 🕿 488 68 61 🕿 488 66 41 🕿 488 55 11 🕿 488 85 61 🕿 488 83 41🕿 488 83 41🕿 488 57 42 | Öffnungszeiten Montag 9 – 12 Uhr Dienstag 9 – 18 Uhr Donnerstag 9 – 12 Uhr Freitag 9 – 12 Uhr |
| **außerhalb der Öffnungszeiten****und jederzeit****Kinder- und Jugendnotdienst**Kinderschutz-Notruf 24 StundenFax - 24 StundenE-Mail | 🕿 275 40 04🗏 488 99 47 23kinderschutz@dresden.de |  |

Bei akuter Gefahr und sofortigem Handlungsbedarf bitte immer auch telefonische Meldung!

Datum:…………………….

□ Erstmitteilung

□ Wiederholte Mitteilung

Meldung erfolgt

von: ……………………………… Tel.: …………………………

 Fax: …………………………

Institution: ……………………………... E-Mail: ……………………….

 ………………………………

Angaben zur Familie:

(KM = Kindesmutter, KV = Kindesvater, AS = andere Sorgeberechtigte)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Name, Vorname | Anschrift |
| KM |  |  |
| KV |  |  |
| AS |  |  |
| AS |  |  |

Betroffene/-r Minderjährige/-r:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Name, Vorname | Geburtsdatum | Anschrift |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Wurden die Sorgeberechtigten über die Meldung informiert?

□ ja

□ nein, weil …………………………………………..........................................

 ………………………………………………………………………...

Kurzbeschreibung der Vorkommnisse/der Beobachtung:

(siehe Kriterien Ampelbogen) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bisher veranlasste Maßnahmen/angebotene Hilfe/Unterstützung/Schutzplan etc.:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................

□ Risikoabschätzung erfolgte unter Hinzuziehung einer insoweit erfahrenen Fachkraft.

(Risikoeinschätzung unter Hinzuziehung einer insoweit erfahrenen Fachkraft ist für Fachkräfte aus dem Bereich Kinder– und Jugendhilfe bindend gemäß § 8a SGB VIII)

 Folgende Festlegungen wurden dabei getroffen:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Datum: …………………………

…………………………………. …………………………………...

Unterschrift Meldeperson ggf. Unterschrift Vorgesetzte/-r