KINDERSCHUTZKONZEPT · FORMULAR

Fallmeldeformular

> **Hinweis:** Dieses Formular dient der Dokumentation von Beobachtungen oder Meldungen, die **einen Kinderschutzfall betreffen könnten**. Alle Angaben werden vertraulich behandelt und nur an die dafür zuständigen Stellen (Kinderschutzbeauftragter, bei Abwesenheit Vorstand) weitergeleitet.

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes _____ Geburtsdatum _____

2. Meldende Person

Name _____ Funktion/Beziehung zum Kind _____

Kontakt (Telefon/E-Mail) _____

3. Art der Beobachtung / Meldung

Bitte beschreiben Sie den Vorfall oder die Beobachtung so genau wie möglich:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum/Uhrzeit des Vorfalls _____ Ort des Vorfalls _____

4. Beteiligte Personen

Kinder

Erwachsene

Zeugen (falls vorhanden)

5. Erste Maßnahmen

Wurden sofortige Schutzmaßnahmen ergriffen?

☐ Ja → Bitte beschreiben: _____

☐ Nein

Meldung an externe Stellen (Polizei etc.) nur bei akuter Gefahr:

☐ Ja → an wen? _____

☐ Nein

6. Weiteres Vorgehen

Meldung an interne Ansprechperson/Kinderschutzbeauftragte/n (weitere Informationen dazu auf der Homepage www.dg-buenzwangen.de):

Name

Datum/Uhrzeit

Bestätigung des Erhaltes

7. Bestätigung

Ich bestätige, dass diese Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

Datum

Unterschrift meldende Person