

**Meldebogen bei Hinweisen von Kindeswohlgefährdungen per Fax 03381/ 585004**

Datum: \_\_\_\_\_

An:	Stadtverwaltung Brandenburg an der Havel Amt für Jugend, Soziales und Wohnen
Schule:	Schulstempel
Klassenleitung	
E-Mail:	
Telefon:	

**Angaben zur Familie/dem betroffenen Kind:**

Name des Kindes:	Alter:
Name und Anschrift der Sorgeberechtigten:	Telefon:
Kind lebt bei:	
Geschwister:	Alter:

**Unserer Schule liegen gewichtige Anhaltspunkte für die Gefährdung des Wohls eines Kindes vor.**

<input type="checkbox"/> folgende Beobachtungen veranlassen die Schule zur Meldung
<input type="checkbox"/> Folgende Hilfeleistungen wurden den Personenberechtigten empfohlen:
<input type="checkbox"/> Die Familie wird, nach meiner Kenntnis, bereits durch den ASpD betreut.
<input type="checkbox"/> Die Familie ist über die Kontaktaufnahme mit dem Jugendamt informiert.

- Eltern nehmen die angebotene Hilfe nicht an  
 Eltern erscheinen nicht in der Lage, die Hilfe anzunehmen  
 die Gefährdungssituation kann schulintern nicht abgewendet werden

Meldung beruht auf:

- eigenen Beobachtungen     Hörensagen     Vermutungen anderer Personen

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Eingangsbestätigung** (ist durch das Sekretariat des Jugendamtes an die Schule zu senden)

durch das Jugendamt auszufüllen:			
Schule		Information durch:	
Name:		am:	
Anschrift:		um:	
Fax-Nr.:			
Angaben zum Kind:			
Name:		Vorname:	
Anschrift:			
durch das Sekretariat auszufüllen:			
fallzuständige Sozialarbeiterin:			
Telefon:			