

## Mitteilung an den Bezirkssozialdienst des Amtes für Familie und Jugend über eine Kindeswohlgefährdung

Art der Einrichtung/Institution:

Tel:

Name der Einrichtung/Institution:

eMail:

Ansprechperson:

Funktion:

### 1. Für das Kind/den Jugendlichen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse	wohnhaft bei

ist aufgrund des internen Verfahrens und der Einschätzung des Gefährdungsrisikos eine Kindeswohlgefährdung **nicht** auszuschließen bzw. es kann die Gefährdung nicht abgewendet werden.

### 2. Beobachtete gewichtige Anhaltspunkte auf Grundlage des Überblicks Kindeswohlgefährdung

### 3. Personensorgeberechtigte/Gesetzliche Vertreter/Weitere Betroffene:

Name, Vorname	Rolle für das Kind/ den Jgd.	Anschrift	Telefon

### 4. Folgende Maßnahmen wurden bereits getroffen bzw. eingeleitet:

**intern**

**extern**

5. Folgende Maßnahmen werden für erforderlich gehalten:

intern

extern

6. Die Beteiligung des Kindes/des Jugendlichen erfolgte:  Ja  Nein  
Wann ja in welcher Form (**Schutzauftrag!!**)

Ergebnis der Beteiligung

7. Die Beteiligung der Personensorgeberechtigten/Eltern erfolgte:  Ja  Nein

Ergebnis der Beteiligung

8. Beteiligte Fallführende Fachkräfte des Trägers, ggf. bereits eingeschaltete weitere Träger von Maßnahmen:

wann	wer	in welcher Form	Ergebnis

Ort, Datum

Unterschrift der meldenden Person

Anlagen:

Dokumentation Gespräche

Einschätzungsbogen Stadt Ansbach

Dokumentation der Einrichtung