

Abs.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Landratsamt Waldshut  
z.Hd.  
Kaiserstraße 110  
79761 Waldshut-Tiengen

### Mitteilung über eine bestehende Kindeswohlgefährdung

#### Kontaktdaten zu Ihrer Institution

Name der Institution	
Adresse	
Telefon	
Fax	
Mailadresse	
Name der mitteilenden Person	
Funktion der mitteilenden Person	
Erreichbarkeit	
Welche Leistung wird für das Kind / den Jugendlichen von Ihrer Institution erbracht?	
besucht Institution seit	..... <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unregelmäßig, weil ...  <u>Betreuungsumfang:</u>

## Angaben zum betroffenen Kind / Jugendlichen

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Name, Vorname (Mutter) Adresse	
Name, Vorname (Vater) Adresse	
Sorgerecht liegt bei:	
ggf. weitere Kinder	
ggf. weitere Hauptbezugspersonen (Großeltern, sonstige Verwandte/Bekannte)	

## Angaben zum Sachverhalt

Beruhet diese Meldung auf eigenen Beobachtungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<i>Wenn ja</i> , handelt es sich um eine einmalige Beobachtung oder besteht die Gefährdungssituation schon länger?	<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> unregelmäßig wiederkehrend <input type="checkbox"/> regelmäßig wiederkehrend
<i>Wenn nein</i> , wer hat die Beobachtungen gemacht? (Name/Adresse/Telefon)	
Welche Beobachtungen wurden gemacht?	

Wann wurde die erste Beobachtung gemacht?	
Wann wurde die letzte Beobachtung gemacht?	

### Gefährdungseinschätzung

<p>Eine insoweit erfahrene Fachkraft wurde miteinbezogen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, am .....</p> <p>Name der Beratungsstelle:</p> <p>Folgende Absprachen wurden getroffen:</p> <p><input type="checkbox"/> nein, weshalb nicht</p>
<p>Die Erziehungsberechtigten wurden miteinbezogen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, am ..... in welcher Form?</p> <p>Folgende Absprachen wurden getroffen:</p> <p><input type="checkbox"/> nein, weshalb nicht</p>
<p>Das Kind / der/ die Jugendliche/r wurde miteinbezogen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja, am ..... in welcher Form?</p> <p>Folgende Absprachen wurden getroffen:</p> <p><input type="checkbox"/> nein, weshalb nicht</p>

Ergebnis Ihrer Einschätzung mit Begründung:

Wie akut schätzen Sie die Gefährdung ein und warum? Welche Erwartungen bestehen an das Jugendamt?

Haben Sie bzw. Ihre Institution die Möglichkeit, zum Schutz des Kindes / Jugendlichen beizutragen?

ja

Wenn ja, in welcher Art?

nein

-----  
Ort / Datum

-----  
Unterschrift / Stempel d. Institution