|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Eingangsvermerk | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Eingang nicht über SD, sondern | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Eingangsbestätigung an Melder | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Absender **INTERN!**

Amt für Familie, Jugend und Senioren

FAX-Nr. 07131 56-3509

Mail: sozialer-dienst@heilbronn.de

Wollhausstraße 20

74072 Heilbronn

**Meldung an den Sozialen Dienst** gem. § 8a Abs. 4 SGB VIII

|  |
| --- |
| **Angabe des Melders** |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institution | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Erreichbarkeit | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Personalien des betroffenen Kindes/Jugendlichen** |
| Vor- und Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtstag | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße + Hausnr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ + Wohnort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sorgeberechtigt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Erwachsene im Haushalt lebend** Mutter Vater Sonstige |
| Vor- und Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße + Hausnr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ + Wohnort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sorgerecht | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |

|  |
| --- |
| **Angaben zu möglichen Geschwisterkindern** |
| Vor- und Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße + Hausnr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ + Wohnort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Unserer Einrichtung liegen Anhaltspunkte für die Gefährdung des Wohles eines Kindes /Jugendlichen vor. Die Risikoeinschätzung gem. § 8a SGB VIII unter Einbeziehung einer insoweit erfahrenen Fachkraft
 [ ]  wurde durchgeführt /
 [ ]  wurde nicht durchgeführt, weil Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die Sorgeberechtigten und das Kind/der Jugendliche wurden im Vorfeld miteinbezogen?
 [ ]  Ja
 [ ]  Nein, weil Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die Sorgeberechtigten und das Kind/der Jugendliche wurden über die Meldung informiert?
 [ ]  Ja
 [ ]  Nein, weil Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wurden bereits Meldungen gemacht?
 [ ]  Ja, zu der/den Gefährdungslage(n):

 Wählen Sie ein Element aus.

 Wählen Sie ein Element aus.

 Wählen Sie ein Element aus.

 Wählen Sie ein Element aus.

 [ ]  Nein

**Bisherige Aktivitäten bzw. Aufträge zur Sicherstellung des Kindeswohls**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Folgende Gefährdungslage(n) liegen im Gefährdungsbereich**

Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus.

**Schilderung des Sachverhaltes / gewichtige Anhaltspunkte**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Zeigen die Personensorgeberechtigten einen Willen zur Veränderungsbereitschaft und wenn ja, wie äußert diese sich?**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Schutz- und Risikofaktoren der Personensorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Was hat dazu geführt, dass jetzt eine Meldung notwendig ist?**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Wo ist das betroffene Kind jetzt?**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Wo befinden sich die Geschwisterkinder?**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Wie schätzen Sie die Dringlichkeit der Situation ein?**

Wählen Sie ein Element aus.

Heilbronn, Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. Unterschrift