

Meldeformular für Verdachtsfälle jeglicher Gewalt an Kindern und Jugendlichen

Meldeformular für Verdachtsfälle jeglicher Gewalt an Kindern und Jugendlichen E-Mail an KSB binnen 24 Stunden, nachdem Sie einen Verdachtsfall wahrgenommen/davon Kenntnis erlangt haben		
Datum:	Ort:	
Person, die meldet:		
Name:	Position:	
Telefon:	Email:	
Betroffenes_r Kind/Jugendliche_r		
Familienname:	Vorname:	
Geburtsdatum	Geschlecht	Nationalität
Adresse und Kontaktdetails:		
Name(n) des_der Oborgereberechtigten:		
Sind noch andere Personen bzw. Kinder/Jugendliche involviert?		
Person, die im Verdacht steht		
Familienname:	Vorname:	
Geburtsdatum	Geschlecht	Nationalität
Adresse und Kontaktdetails:		
Für wen arbeitet die Person?		
In welchem Verhältnis steht die Person zum Kind?		
Sollten mehrere Personen in den Übergriff/Verdacht involviert sein, fügen Sie dies bitte am Ende des Berichts an		
Fakten zum Verdachtsfall		
Datum:	Zeit:	Ort:
Wie sind Sie auf den Verdachtsfall aufmerksam geworden? – Bitte ankreuzen! Persönliche Beobachtung: ☐ Kolleg_in hat erzählt ☐ Kind/Jugendliche_r hat sich mir anvertraut ☐ Sonstiges ☐		
Gab es sonst noch Zeugen für den Verdachtsfall? Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja, bitte Name, Position und Kontaktdetails:		
Wurde die verantwortliche Stelle des_der betroffenen Kindes/Jugendlichen informiert? Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja, bitte Name, Position und Kontaktdetails:		
Bitte beschreiben Sie nun den Verdachtsfall ganz genau:		
Schutzmaßnahmen für das Kind oder die_den Jugendliche_n		
Was wurde unmittelbar unternommen, um das Kind/die_den Jugendliche_n zu schützen?		