Meldebogen an das Jugendamt bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung

Stadt Chemnitz, Jugendamt, ASD-Kinderschutzdienst

Telefon: 0371 488-5160 Fax: 0371 488 5198

E-Mail: jugendamt.kinderschutz@stadt-chemnitz.de

Erreichbarkeit

Mo, Mi: 8:30 bis 15:00 Uhr Di, Do: 8:30 bis 18:00 Uhr Fr: 8:30 bis 13:00 Uhr

Bei <u>akuter</u> Gefahr und sofortigem Handlungsbedarf bitte telefonisch an die **112** (Rettungsleitstelle, 24-Std. Erreichbarkeit/365 Tage) wenden.

Datum:	U	hrzeit:					
Ist bereits eine telefonische Meldung beim Jugendamt erfolgt?							
☐ ja, am:		um:					
Kontaktperson im Jugendamt:		Telefon:					
Institution/Name des Me	elders:						
Sitz/Station/Adresse:							
Ansprechperson:							
Telefon:	Fax:	E-Mail:					
Name des Kindes/Jugendlichen:		Geschlecht: ♀□ ♂□					
Geburtsdatum:		divers□					
Aktueller Aufenthaltsort mit Adresse:							
Angaben zu den Eltern: Name:		Name:					
Adresse:		Adresse:					
Telefon:		Telefon:					
Inhaber der elterlichen S	Sorge:						
	ater gänzungspflege	☐ beide Elternteile r ☐ nicht bekannt					
		gten über die Meldung informiert?					

Familiensitua Anzahl Gesch					
Kind lebt bei	den Eltern	Mutter /	□Vater /	Dritte:	
Begründung	des Verdachts	der Kindeswohl	gefährdung (gewid	chtige Anhaltspunk	ite):
sonstige Hin	weise (z. B. Angal	pen zu Zeugen, mind	deriährige Eltern, familie	ngerichtliche Entscheidu	— una.
		erungen des Kindes)			3,
Anlagen:					
	efährdung aus l Handlungsbedar	hrer Sicht einzu	ıschätzen?		_
☐ Abklärung	notwendig unter	Einbeziehung vo	on:		
Datum			Unterschrift / Ste	mpel	