

Meldebogen an das Jugendamt bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung für ärztliches Personal

Kinderschutznotruf – 24 Stunden

0351 / 275 40 04

Fax – 24 Stunden

0351/ 488 99 47 23

Email:

kinderschutz@dresden.de

Bei akuter Gefahr und sofortigem Handlungsbedarf bitte immer telefonisch!

Datum:

Uhrzeit:

Ist bereits eine telefonische Meldung beim Jugendamt erfolgt?

ja, am:

um:

Kontaktperson beim Jugendamt:

Telefonnummer:

Klinik/Institution/Name des Melders:

Sitz/Station/Adresse:

Ansprechperson:

Telefon:

Telefax:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Aktueller Aufenthaltsort des Kindes mit Adresse:

Ambulante Vorstellung am:

Stationäre Aufnahme seit dem:

Inhalt der Meldung:

Wie ist die Gefährdung aus ärztlicher Sicht einzuschätzen?

akut

latent: _____

Hinweis: bei sofortigem Handlungsbedarf bitte telefonische Meldung

an den Kinder- und Jugendnotdienst: 0351/ 275 40 04 (24-h-Erreichbarkeit)

Einschätzung zum Entwicklungsstand des Kindes:

Einschätzung zum Pflegezustand des Kindes:

Sorgeberechtigte/Amtsvormund:

- nur Mutter nur Vater beide Elternteile gemeinsam
 Amtsvormund unbekannt Sonstige: _____

Ggf. Nähere Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name:	Name:
Adresse:	Adresse:
Telefonnummer:	Telefonnummer:

Familiensituation

(Abfrage und Meldung ans Jugendamt nur mit Einwilligung der Sorgeberechtigten)

Geschwister:

- Kind lebt bei den Eltern
 Mutter /
 Vater /
 Sonstige: _____
-

Betreuungsstatus des Kindes

(Abfrage und Meldung ans Jugendamt nur mit Einwilligung der Sorgeberechtigten)

- besucht Kita Hauskind
 besucht Schule bei Tagesmutter

Ggf. Adresse, Ansprechpartner und Telefonnummer der Institution (Kita, Schule,...)

sonstige Hinweise:

Wurden die Sorgeberechtigten über die Meldung informiert?

- ja (empfohlen!) nein, weil _____
-

Datum

Unterschrift / Stempel