

Meldebogen gemäß § 8a SGB VIII/Gesundheitsbereich

Daten bezüglich des betroffenen Kindes/Jugendlichen

| | | | |
|----------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|
| Kind/Jgdl.: | | Geburtsdatum: | |
| Mutter: | | Telefon: | |
| Anschrift: | | | |
| Vater: | | Telefon | |
| Anschrift: | | | |
| Geschwister Alter | | | |
| Sorgerecht: | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> andere _____ <input type="checkbox"/> nicht bekannt |

Wurde/n die Personensorgeberechtigte/n im Vorfeld über die Meldung an das Jugendamt informiert? (Information an die Eltern nur, soweit der wirksame Schutz dieses Kindes oder dieses Jugendlichen nicht infrage gestellt wird.)

ja nein, weil _____

Gesamteinschätzung

Aus Sicht des Melders/der Melderin besteht unmittelbarer Handlungsbedarf (akute Gefahr)

Aus Sicht Melders/der Melderin besteht dringender, aber kein akuter Handlungsbedarf

Fallschilderung

Welche Gefährdungssituation des Kindes/Jugendlichen liegt konkret vor (Anlass der Meldung)? Wer ist beteiligt? Wie hat sich das Verhalten des Kindes verändert? Wann hat die Gefährdung angefangen und wann ist sie zuletzt aufgetreten? Wie oft ist die Gefährdung aufgetreten?

| Daten des Melders/der Melderin | | | |
|-----------------------------------|--|---------|--|
| Meldedatum | | Uhrzeit | |
| Name der Praxis | | | |
| Anschrift | | | |
| E-Mail | | | |
| Telefon | | | |
| Name des Melders/ der Melderin | | | |

Erreichbarkeit für eventuelle Rückfragen

| | |
|---|--|
| Wann und unter welcher Telefonnummer sind Sie in den nächsten Tagen erreichbar? | |
| Wann? | |
| Telefon | |

Datum, Unterschrift des Melders/der Melderin

Folgende relevante Unterlagen sind dieser Meldung beigelegt

- Dokumentationsbogen für den Gesundheitsbereich
- Gespräch zwischen Eltern und Praxis
- Gefährdungseinschätzung mit insoweit erfahrener Fachkraft
- sonstige _____

Bitte senden Sie den Meldebogen an das zuständige Jugendamt:

Zuständig ist das Jugendamt, wo das Kind/der Jugendliche seinen gewöhnlichen Aufenthaltsort hat.

Stadt Ahlen: Westenmauer 10, 59227 Ahlen, Tel.: 02382/59244, Fax: 02382/59522

Stadt Beckum: Weststraße 57, 59269 Beckum, Tel.: 02521/29406, Fax: 02521/2955458

Stadt Oelde: Bahnhofstraße 23, 59302 Oelde, Tel.: 02522/72500, Fax: 02522/72555

Kreis Warendorf: Waldenburger Str.2, 48231 Warendorf, Tel.: 02581/535200,

Fax: 02581/535299

(Beelen, Drensteinfurt, Ennigerloh, Everswinkel, Ostbevern, Sassenberg, Sendenhorst, Telgte, Wadersloh, Warendorf)