Für den Bereich Landkreis Birkenfeld:

Kreisverwaltung Birkenfeld, Jugendamt, Schneewiesenstr. 25, 55765 Birkenfeld
E-Mail: ASD@landkreis-birkenfeld.de

Für den Bereich Stadt Idar-Oberstein:

Stadtverwaltung Idar-Oberstein, Jugendamt, Georg-Maus-Str. 1, 55743 Idar-Oberstein
E-Mail: jugendamt@idar-oberstein.de, Fax 06781-64-445

Formular
für die Meldung einer Kindeswohlgefährdung
an das Jugendamt

Bitte beachten Sie:

- Haben Sie **ergänzende Unterlagen** zu dieser Meldung? Beobachtungsbögen? Unterlagen durch die Beratung durch die Insoweit erfahrende Fachkraft? **Bitte beilegen!**
- Informationen aus diesen ergänzenden Unterlagen brauchen Sie in diesem Formular nicht erneut zu notieren.
- Füllen Sie aus, was Sie wissen. Wenn Ihnen bestimmte Infos nicht vorliegen, ist das nicht schlimm.

1. Melder*in

Ihre Meldung soll anonym sein: ☐ ja ☐ nein

Sie dürfen der Familie als Meldeperson genannt werden: ☐ ja ☐ nein

Sie stehen in folgendem Verhältnis zum betroffenen Kind/Jugendlichen

Ihr Name

Einrichtung

Funktion

Anschrift

Telefon

E-Mail

2. Betroffene Kinder/Jugendliche

Name

Geburtstag, Ort

Inhaber elterlicher Sorge (Name)

Adresse

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Schule/Ausbildung/Kita

Geschwisterkind(er)

Weitere betroffene Kinder

3. Angaben zur Familie

1.

Name, Verhältnis zum Kind

Geburtstag, Adresse

2.

Name, Verhältnis zum Kind

Geburtstag, Adresse

3.

Name, Verhältnis zum Kind

Geburtstag, Adresse

4. Inhalt der Meldung:

Was wurde bereits versucht, um die Gefährdung abzuwenden?

5. Ergänzende Informationen

Wurden die Eltern über diese Meldung informiert? ☐ ja ☐ nein

Wurde Schul- oder Kitasozialarbeit hinzugezogen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wer?

Über Ihre Person könnte ein Zugang zur Familie möglich sein: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie?

Es wurden schon weitere Dienste oder Institutionen informiert: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

Sie können zum Schutz des/der Minderjährigen beitragen: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie?

Sie sind zur Zusammenarbeit mit dem ASD/dem JA bereit: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie?

Herzlichen Dank!

Ort, Datum, Unterschrift *(Unterschrift bei digitalem Formular nicht nötig)*