

Meldebogen an das Jugendamt bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung gem. § 8a SGB VIII für ärztliches Personal

Landratsamt Mittelsachsen
Abteilung Jugend und Familie
Frauensteiner Straße 43
09599 Freiberg
Telefon: 03731 799-6500
Fax: 03731 799-6495
E-Mail: jugend.familie@landkreis-mittelsachsen.de

Bitte wenden Sie sich bei sofortigem Handlungsbedarf unter der **03731-799 6500** an das Jugendamt.

Datum:

Uhrzeit:

Ist bereits eine telefonische Meldung beim Jugendamt erfolgt?

☐ ja, am:

um:

Kontaktperson beim Jugendamt:

Telefon:

Klinik/Institution/Name des Melders:

Sitz/Station/Adresse:

Ansprechperson:

Telefon:

Fax:

Mail:

Name des Kindes:

Geschlecht: ♀ ☐ ♂ ☐

Geburtsdatum:

Aktueller Aufenthaltsort des Kindes mit Adresse:

Erziehungsberechtigter/Amtsvormund:

☐ Mutter

☐ Vater

☐ beide Elternteile

☐ Amtsvormund

☐ unbekannt

☐ Sonstige:

Nähere Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name:

Name:

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Telefon:

Stimmen die Erziehungsberechtigten der Meldung zu?

☐ ja

☐ nein, weil

Familiensituation

Anzahl Geschwister:

Kind lebt bei ☐ den Eltern ☐ Mutter / ... ☐ Vater / ... ☐ Sonstige: ...

☐ **Ambulante Vorstellung am:**

☐ **Stationäre Aufnahme seit:**

Einschätzung zum Entwicklungsstand des Kindes:

Einschätzung zum Pflegezustand des Kindes:

Begründung des Verdachtes der Kindeswohlgefährdung:

sonstige Hinweise (z. B. Zeugen, minderjährige Eltern, familiengerichtliche Entscheidung angefragt, Strafanzeige gestellt, relevante Äußerungen des Kindes):

Wie ist die Gefährdung (gewichtige Anhaltspunkte) für das Wohl des Kindes aus ärztlicher Sicht einzuschätzen?

☐ dringende (kurze Begründung):

☐ drohende (kurze Begründung):

Bitte wenden Sie sich bei sofortigem Handlungsbedarf
unter der 03731-799 6500 an das Jugendamt.

Datum

Unterschrift / Stempel