

MELDEBOGEN BEI VERDACHT AUF KINDESWOHLGEFÄHRDUNG



im Rahmen der Kooperation Schule – Jugendamt Regionalverband Saarbrücken

Name der Schule _____

Meldende/r _____ Telefax _____

weitere beteiligte Fachkräfte _____ Telefon _____

E-Mail Adresse _____ Datum _____

Name	Vorname	Geburtsdatum
Klasse / Kerngruppe / Kurs	Geschlecht weiblich männlich	Schulbesuchsjahr
Straße und Hausnummer		
PLZ / Wohnort		Telefon

Gesetzlich verantwortlich für die Schulpflicht:
z. B. beide Elternteile, nur ein Elternteil, Inhaber des Sorgerechts, ...)

Name	Vorname
Name	Vorname
Straße und Hausnummer (sofern abweichend)	
PLZ / Wohnort (sofern abweichend)	Telefon

Problembeschreibung (gewichtige Anhaltspunkte* für eine Gefährdung) (mehrfach möglich)	selten	häufig	(fast) immer
Zuspätkommen in der Schule			
Schüler/in will nicht nach Hause			
unzureichende Ernährung			
unangenehmer Geruch			
Müdigkeit			
Konzentrationsschwierigkeiten			
Sprachschwierigkeiten			
nicht witterungsgemäße Kleidung			
unversorgte Wunden/Hämatome/Narben			
Aggression			

* Gewichtige Anhaltspunkte sind konkrete Hinweise auf Handlungen gegen Kinder und Jugendliche oder Lebensumstände, wonach eine erhebliche Schädigung für das leibliche, geistige oder seelische Wohl des Kindes oder Jugendlichen drohen könnte, unabhängig davon, ob sie durch eine missbräuchliche Ausübung der elterlichen Sorge, durch Vernachlässigung des Kindes oder Jugendlichen, durch unverschuldetes Versagen der Eltern oder durch das Verhalten eines Dritten besteht.



	selten	häufig	(fast) immer
Apathie			
Ängstlichkeit			
Neigung, sich zu isolieren			
Distanzlosigkeit			
hält keine Regeln und Grenzen ein			
Selbstverletzung			
sexualisiertes Verhalten			
Einnässen/Einkoten			
Konsum psychotroper Substanzen			
delinquentes Verhalten			
Weglaufen			
Bericht über Gewalt in der Familie			
Sonstiges / Bemerkungen: u.a. nicht Erscheinen zur Einschulung			

Schulversäumnisse/ Fehltag				
-------------------------------	--	--	--	--

Folgende Maßnahmen wurden unternommen:

Telefonate am: _____ Hausbesuche am: _____

Ergebnisse

Bereits eingeschaltete Dienste / Träger _____

(z.B. Schulsozialarbeiter:innen, InsoFas nach § 8a der Beratungsstellen, Familienberatungsstellen, Gemeinwesen-
projekte, Schulprojekte, Psychosoziale Dienste, Schulpsychologischer Dienst, Gesundheitsamt, Schulaufsichtsbehörde, Sozialer
Dienst oder Kinderschutzteam, Jugendamt, Polizei, Bußgeldstelle)

Kontaktperson / Telefonnummer: _____

Ergebnis/verabredete Maßnahmen

Meldende/r Unterschrift

Name Klassenlehrer/in
Unterschrift Klassenlehrer/in

Unterschrift Schulleiter/in

