Anlage 2

Meldung einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt (Muster)

Datum: _____ **Uhrzeit: _____**

1. Meldende Praxis

Name der Praxis	
Mitteilender	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

2. Daten zum Kind

Bei der Übermittlung von Angaben zum Sachverhalt sind folgende Wege möglich (vgl. § 2 Absatz 5 der Kooperationsvereinbarung):

a) Per E-Mail: Der Meldebogen darf per E-Mail übermittelt werden, wenn für das betroffene Kind oder den Jugendlichen ein vom Jugendamt telefonisch mitgeteiltes Pseudonym anstelle des Klarnamens verwendet wird.

Pseudonym des Jugendamtes	

Sollte im Vorfeld kein Pseudonym vom Jugendamt mitgeteilt worden sein:

b) Über ein sicheres Übermittlungssystem: Steht ein rechts- und datenschutzkonformes Übermittlungssystem zur Verfügung, kann auf die Pseudonymisierung verzichtet werden.

c) Per Post oder persönliche Übergabe: Liegt weder ein Pseudonym noch ein sonstiges datenschutzkonformes System vor, ist der Meldebogen ausschließlich per Post oder durch persönliche Übergabe zu übermitteln.

Bei einer Übermittlung nach b) oder c) ohne Pseudonym sollen möglichst folgende Personendaten angeben werden:

Name, Vorname, Geschlecht	
Geburtsdatum	
Anschrift (sofern bekannt)	
Personensorgeberechtigte (sofern bekannt)	
Telefon (sofern bekannt)	

3. Angaben zum Sachverhalt

Verdacht auf:

☐ körperliche Misshandlung ☐ Vernachlässigung

☐ sexuellen Missbrauch ☐ überforderte/konsumierende/substituierte/psychisch kranke Eltern

☐ sonstiges: _____

Verdachtsdiagnose/vorliegende Verletzungen:
(**was** wurde **wann** durch **wen wie** wahrgenommen?)

Sind bereits Hilfen in der Familie installiert?	☐ Ja ☐ Nein ☐ Nicht bekannt
Falls ja, welche?	
Sind aus ärztlicher Sicht weitere Schutzmaßnahmen erforderlich?	☐ Ja ☐ Nein

Einbeziehung der Personensorgeberechtigten:

Besteht eine akute Gefährdung gem. § 8a SGB VIII?	☐ Ja ☐ Nein
Wurden die Sorgeberechtigten über die Meldung informiert?	☐ Ja ☐ Nein
Falls ja, zeigen sich die Sorgeberechtigten in der Zusammenarbeit kooperativ?	☐ Ja ☐ Nein

Mit der freundlichen Bitte um Eingangsbestätigung und Rückmeldung an die oben genannten Kontaktdaten der Praxis

_____
Datum, Unterschrift

(Das Muster wurde erstellt in Anlehnung an das „Formular für die Meldung an das Jugendamt“ des Kompetenzzentrums Kinderschutz im Gesundheitswesen NRW (www.kkg-nrw.de))