

Anlage 1 zur Mitteilung bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung

Auszufüllen von Einrichtungen und Diensten, die Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII) erbringen.

Name und Anschrift der Einrichtung:	
Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum:
Verfahren nach SGB VIII, § 8a (4) ist durchgeführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name der fallführenden Fachkraft:	
Name der hinzugezogenen "insoweit erfahrenen Fachkraft":	
Ergebnis der Beratung mit der "insoweit erfahrenen Fachkraft":	
Angebotene Maßnahmen zur Abwendung der Kindeswohlgefährdung:	
Haben die Personensorgeberechtigten die angebotenen Hilfen angenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Welche gewichtigen Anhaltspunkte liegen nun/weiterhin vor?	

Datum:

Unterschrift zuständige Fachkraft

Unterschrift Einrichtungsleitung