|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Amt für Kinder, Jugend u. Familie**  **Stadt Augsburg**  Zentrale Fallaufnahme für Gefährdungsmeldungen  **Fax Nr.: 324 - 2813** | **Schule:** | |
| Tel.: | Email: |
| Schulleiterin: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kind/Jugendlicher:** | | Name | Vorname | Geb.-Datum |
| **Sorgeberechtigte(r):** | | Name | Vorname |  |
|  | | Adresse | | Telefon: |
| **AnsprechpartnerIn:** | Schulleiter | | verantwortl Lehrkraft | Erreichbar am:        um:      Uhr |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorfall bzw. Istzustand + Zeitangabe (WAS habe ich WANN beobachtet?):** | | |
| **Ergebnis der Abschätzung des Gefährdungsrisikos:** | | |
| Körperliche Gewalt / häusliche Gewalt  sexueller Missbrauch  gesundheitliche Gefährdung  Aufsichtspflichtverletzung | Aufforderung zu schwerster Kriminalität  Autonomiekonflikt  seelische Verwahrlosung | |
| **Bereits getroffene Maßnahmen und deren Ergebnis (bitte mit Zeitangabe):** | | |
| **Beteiligung der Personensorgeberechtigten sowie des Kindes/Jugendlichen, Art der Beteiligung und**  **Ergebnis (WANN und WIE, WER):** | | |
| **Weitere Beteiligte oder Betroffene, andere beteiligte Fachkräfte, Institutionen (z.B. §8b, JaS):** | | |
| **Für erforderlich gehaltene Maßnahmen:** | | |
| sofortige Überprüfung  sofortige Herausnahme des/r Kindes Jugendl.  Auflagen durch das Jugendamt | | Konkrete Lösungsvorschläge/Maßnahmen,  die nicht von der Schule umsetzbar sind: |
| **Weitere Absprachen sind zwischen der Abteilung Soziale Dienste (ASD) und der Schule erforderlich:**  sofort  im Laufe des Tages  spätestens am | | |
| **Weiterführend werden folgende Dokumente mitgeschickt:**  Dokumentationsbogen für Lehrkräfte beim Verdacht auf Kindeswohlgefährdung | | |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Unterschrift der Schulleitung |