|  |  |
| --- | --- |
| **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 |