

**Verfahren bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung
Gefährdungseinschätzung**

Institution: _____

**Name der
Personensorgeberechtigten:** _____

Adresse: _____

Name des Kindes: _____

Fachkraft: _____

Verdacht/Problemlage:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zeitraum der Beobachtungen: von bis

1. Beobachtungen der Fachkraft:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Information an die Abteilungsleitung/Fachberatung

- ja, am.....
- nein, weil.....

Ergebnis/Vereinbarungen:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Information an Jugendamt

ja, am.....
Wen

nein, weil.....

.....
.

Ergebnis/Vereinbarungen:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Information an Polizei

ja, am.....
wen?.....

nein,
weil.....
.....

Ergebnis/Vereinbarungen:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Folgendes weitere Vorgehen wurde vereinbart:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ort/ Datum

Leitung

Fallverantwortlicher