

## Meldung Kinderschutz

### I. Personalien zum betroffenen Kind

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Adresse

PLZ, Ort

Telefon / Mobile /

Email

Aufenthaltort

Schule, Ausbildung

Name der Mutter

Adresse der Mutter

Name des Vaters

Adresse des Vaters

Vorname und Alter Geschwister

Vorname und Alter Geschwister

Vorname und Alter Geschwister

### 2. Personalien zur meldenden/antragsstellenden Person

Name und Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Telefon / Mobile /

Email

Funktion

(bei Amts-/Fachstelle)

Erreichbarkeit

Beziehung zur betroffenen Person

### 3. Meldung

Welche Probleme liegen vor:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Suchterkrankung des Kindes | <input type="checkbox"/> Pubertät                                |
| <input type="checkbox"/> Suchterkrankung der Eltern | <input type="checkbox"/> Armut                                   |
| <input type="checkbox"/> Psychische Störung         | <input type="checkbox"/> Abwesenheit der Eltern/Betreuungsperson |
| <input type="checkbox"/> Geistige Behinderung       |  |
| <input type="checkbox"/> Somatische Erkrankung      |  |
| <input type="checkbox"/> Andere Gründe              |  |

Konkrete Beobachtungen der Gefährdung, Intensität, Dauer

Wie könnte die Gefährdung behoben werden?

Was wurde bereits zur Verbesserung/Bewältigung der Situation unternommen?

Welche Stellen und Personen sind bereits involviert?

Gibt es noch andere Auskunftspersonen?

Gibt es im Umfeld des Kindes Menschen, die geeignet sind, die Gefährdung abzuwenden?

### 4. Familiäre Situation des Kindes:

## 5. Weitere Angaben

Weshalb wird die Meldung zum jetzigen Zeitpunkt eingereicht?

Wurde die Familie über die Gefährdungsmeldung informiert?

ja

nein

Falls ja, wie war deren Reaktion?

Falls nein, was waren die Gründe, dass keine Information stattfand?

Wer wurde noch über die Meldung informiert?

## 6. Einschätzung der Dringlichkeit der Abklärung und weshalb

Dringlichkeit: *Wählen Sie ein Element aus.*

Grund:

## 7. Anmerkungen

---

Ort/Datum

---

Unterschrift

Wir bitten Sie das ausgefüllte Formular auszudrucken, zu unterzeichnen und an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Bezirk Meilen, Dorfstrasse 7, Postfach 332, 8700 Küsnacht, einzusenden. Zudem machen wir Sie darauf aufmerksam, dass das betroffene Kind und dessen Eltern in aller Regel erfahren, wessen Meldung das Verfahren bei der KESB ausgelöst hat. Aus Datenschutzgründen bitten wir Sie ausdrücklich, das ausgefüllte Formular NICHT per Email an die KESB zu senden. Herzlichen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Bemühungen.