

## Meldeformular für Verdachtsfälle jeglicher Gewalt an Kindern und Jugendlichen

Meldeformular für Verdachtsfälle jeglicher Gewalt an Kindern und Jugendlichen		
E-Mail an KSB nach Möglichkeit innerhalb von 24 Stunden, längstens jedoch innerhalb von 72 Stunden, nachdem Sie einen Verdachtsfall wahrgenommen/davon Kenntnis erlangt haben		
Datum:	Ort:	
Person, die meldet:		
Name:	Position:	
Telefon:	Email:	
Betroffene:r Kind/Jugendliche:r		
Familienname:	Vorname:	
Geburtsdatum	Geschlecht	Nationalität
Adresse und Kontaktdetails:		
Name(n) des:der Oborgerechtigten:		
Sind noch andere Personen bzw. Kinder/Jugendliche involviert?		
Person, die im Verdacht steht		
Familienname:	Vorname:	
Geburtsdatum	Geschlecht	Nationalität
Adresse und Kontaktdetails:		
Für wen arbeitet die Person?		
In welchem Verhältnis steht die Person zum Kind?		
Sollten mehrere Personen in den Übergriiff/Verdacht involviert sein, fügen Sie dies bitte am Ende des Berichts an		
Fakten zum Verdachtsfall		
Datum:	Zeit:	Ort:
<b>Wie sind Sie auf den Verdachtsfall aufmerksam geworden? – Bitte ankreuzen!</b>		
Persönliche Beobachtung: <input type="checkbox"/>		
Kolleg:in hat erzählt <input type="checkbox"/>		
Kind/Jugendliche:r hat sich mir anvertraut <input type="checkbox"/>		
Sonstiges <input type="checkbox"/>		
<b>Gab es sonst noch Zeugen für den Verdachtsfall?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, bitte Name, Position und Kontaktdetails:		
<b>Wurde die verantwortliche Stelle des:der betroffenen Kindes/Jugendlichen informiert?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, bitte Name, Position und Kontaktdetails:		
Bitte beschreiben Sie nun den Verdachtsfall ganz genau:		
Schutzmaßnahmen für das Kind oder die:den Jugendliche:n		
Was wurde unmittelbar unternommen, um das Kind/die:den Jugendliche:n zu schützen?		