

**Meldebogen – Verdacht auf Kindeswohlgefährdung durch Mitarbeitende
Institutioneller Kinderschutz**

**Meldebogen – Verdacht auf Kindeswohlgefährdung durch Mitarbeitende
Institutioneller Kinderschutz**

1. Angaben zur meldenden Person

Name: _____

Funktion: _____

Träger/Institution: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Datum der Meldung: ____ / ____ / ____

2. Angaben zum betroffenen Kind / Jugendlichen

Name: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Geschlecht: M W Divers

Anschrift: _____

Gruppe/Klasse (falls zutreffend): _____

Personensorgeberechtigte: _____

Kontakt zu den Sorgeberechtigten bereits aufgenommen? Ja Nein

3. Angaben zur verdächtigen Person (Mitarbeitende/r)

Name: _____

Funktion/Position: _____

Tätigkeitsbereich: _____

Verhältnis zum betroffenen Kind/Jugendlichen: _____

Beschäftigungsbeginn im Träger: _____

4. Beschreibung des Verdachts

Art der möglichen Kindeswohlgefährdung:

Körperliche Gewalt

Psychische Gewalt (z. B. Einschüchterung, Demütigung)

Sexuelle Übergriffe

