**LWL-Landesjugendamt Westfalen**

**Meldepflicht nach § 47 Satz 1 Nr. 2 SGB VIII**

**- Ereignisse oder Entwicklungen -**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Meldende Person** | |
| **Name:** |  |
| **Funktion:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-Mail-Adresse:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Angaben zu Einrichtung und Betreuungsangebot, in dem die Kinder/Jugendlichen leben** | |
| **Name und Anschrift der Einrichtung:** |  |
| **Name und Anschrift der Gruppe:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Namen und Alter der beteiligten Kinder / Jugendlichen** | | | |
|  | | | |
| **4. Namen und Qualifikationen der beteiligten Mitarbeitenden** | | | |
|  | | | |
| **5. Weitere beteiligte Personen** | | | |
|  | | | |
| **6. Darstellung des Ereignisses oder der Entwicklung** | | | |
| **Ort:** |  | | |
| **Datum:** |  | **Uhrzeit:** |  |
| **Genauere Beschreibung des Ereignisses oder der Entwicklung. Was hat sich konkret ereignet?** | | | |
| **Vorgeschichte – Was ging dem Ereignis oder der Entwicklung voraus?** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Wer wurde informiert?** | | |
| **Personensorgeberechtigte / Vormünder** | Ja, am | Nein, weil |
| **Fallzuständige Jugendämter** | Ja, am  Namen d. JÄ: | Nein, weil |
| **Überörtlicher Kostenträger** | Ja, am | Nein, weil |
| **Örtl. zuständiges Jugendamt** | Ja, am | Nein, weil |
| **Spitzenverband/Fachberatung** | Ja, am | Nein, weil |
| **Weitere einbezogene Stellen** |  | |

|  |
| --- |
| **8. Eingeleitete und/oder geplante Maßnahmen (Abwehr von Gefahren)** |
| **Bereits eingeleitete Maßnahmen:** |
| **Geplante Maßnahmen:** |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. Wurde Strafanzeige gestellt?** | | |
| Ja, am:      , durch: | | Nein, weil |
| **Bei Polizei / Staatsanwaltschaft:** |  | |
| **AZ/Tagebuchnummer:** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. Zusendung einer Stellungnahme und/oder weiterer Unterlagen** | |
| Ja, bis zum: | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Ansprechperson für Rückfragen**    **Telefonnummer** |