**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**      |