



Absender

INTERN

| | |
|--------------------------------|--|
| Eingangsvermerk | |
| Eingang nicht über SD, sondern | |
| Eingangsbestätigung an Melder | |

Amt für Familie, Jugend und Senioren
Wollhausstraße 20
74072 Heilbronn

FAX-Nr. 07131 56-3509
Mail: sozialer-dienst@heilbronn.de

Meldung an den Sozialen Dienst durch Fachkräfte
gem. § 8a Abs. 4 SGB VIII und § 4 KKG

Angaben des Melders/der Melderin

| | |
|--|--|
| Name | |
| Institution | |
| Funktion | |
| Telefon | |
| Erreichbarkeit | |
| E-Mail | |
| Sind Sie Berufsheimnisträger nach §4KKG? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

Personalien des betroffenen Kindes/Jugendlichen

| | |
|-------------------|--|
| Vor- und Nachname | |
| Geburtstag | |
| Straße + Hausnr. | |
| PLZ + Wohnort | |
| Telefonnummer | |
| Sorgeberechtigt | |



| Eltern | Mutter | Vater | Sonstige Erwachsene im Haushalt lebend |
|-------------------|---------------|--------------|---|
| Vor- und Nachname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße + Hausnr. | | | |
| PLZ + Wohnort | | | |
| Sorgerecht | | | |

Angaben zu weiteren Kindern im Haushalt

| | | | |
|-------------------|--|--|--|
| Vor- und Nachname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße + Hausnr. | | | |
| PLZ + Wohnort | | | |

Unserer Einrichtung liegen Anhaltspunkte für die Gefährdung des Wohles eines Kindes/Jugendlichen vor. Die Gefährdungseinschätzung gem. § 8a SGB VIII unter Einbeziehung einer insoweit erfahrenen Fachkraft

- wurde durchgeführt /
- wurde nicht durchgeführt, weil

Die Sorgeberechtigten und das Kind/der Jugendliche wurden im Vorfeld miteinbezogen?

- Ja
- Nein, weil

Die Sorgeberechtigten und das Kind/der Jugendliche wurden über die Meldung an das Jugendamt informiert?

- Ja
- Nein, weil

