

Formular G

Dokumentation im Rahmen des BKiSchG VERBLEIB BEIM TRÄGER

(Hilfe für die Eigenverwaltung des Trägers)

Maßnahme: _____
von bis: _____
Ort: _____

1. Gab es einen Vorfall gemäß § 72a SGB VIII?

- nein
 ja: Gewalt
 Mobbing
 sexueller Übergriff
 sonst.

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

2. Wer war beteiligt (mit Namensangabe)?

- verantwortliche/r Leiter/in der Maßnahme
 pädagogische Kräfte
 Ehrenamtliche
 betroffene Teilnehmer/innen:

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

3. ergriffene Maßnahmen (Interventionskette)

Analyse / Beurteilung

Intervention durch: _____

strafrechtliche Relevanz nein
 ja

Weitere involvierte Behörden: _____

Beratung durch insofern erfahrene Fachkräfte:

Institution: _____

Bearbeitung abgeschlossen? ja
 nein Grund _____

4. Einsicht erweiterer Führungszeugnisse

Der/die Leiter/in der Maßnahme hat sich beim Träger vergewissert, dass in den erweiterten Führungszeugnissen nach § 30 Absatz 5 und § 30a Absatz 1 des Bundeszentralregistergesetzes keine Einträge vorliegen.

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

5. Dokumentation (Kurzbericht, Freitext, Anhang)

6. Erklärung

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig und korrekt sind und die gültigen Datenschutzbestimmungen beachtet werden.

Ort, Datum

Leiter/in der Maßnahme

Unterschrift

Träger