

Kenntnisnahme über gewichtige Anhaltspunkte bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung

Name und Anschrift der Schule
Schulstempel

Schule Straße PLZ, Ort Tel.: Fax:

Eingang der Information am		
		Datum
betrifft den Schüler / die Schülerin		
		Name und Geburtsdatum
Schuljahr	Klasse	Schulbesuchsjahr
Name und Anschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten		1)
		2)
Sorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
<input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Sonstige:		

Darstellung der gewichtigen Anhaltspunkte (Wann? Was? Wer?)

Information der Schulleitung am : _____

Ort, Datum

Lehrkraft

Von der Schulleitung auszufüllen:

**Vereinbarungen zur weiteren Vorgehensweise
(Beratung durch INSOFA?)**

Schülergespräch am: _____

Lehrkräfte, die das Schülergespräch führen:

1) _____

2) _____

Telefonische Einbindung des Schulpsychologischen Dienstes am _____.

Schriftliche Einbindung des Schulpsychologischen Dienstes am _____.

Ort, Datum

Schulleiter/in