

Dokumentation von Beobachtungen bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung

1. Personalien des betroffenen Kindes oder Jugendlichen

Name des Kindes oder des/der Jugendlichen:	<input type="text"/>		
Alter des Kindes oder des/der Jugendlichen:	<input type="text"/>		
Das Kind oder der/des Jugendlichen wohnt bei:	<input type="text"/>	(Vorname)	
	<input type="text"/>	(Nachname)	
Anschrift:	<input type="text"/>	(Straße)	
	<input type="text"/>	(PLZ)	<input type="text"/> (Ort)
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>

2. Informationen zum betroffenen Kind oder Jugendlichen und seinem/ihrer Umfeld sofern bekannt

	Name	Beziehung zum betroffenen Kind oder Jugendlichen
Eltern (leibliche und Stiefeltern) / Erziehungsberechtigte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschwister	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Andere Personen des familiären Umfelds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personen aus dem Freundeskreis des betroffenen Kindes oder der/des betr. Jugendlichen	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Beobachtungen

Datum	Beobachtung	Wer hat beobachtet?	Hypothese/Einschätzung

Datum:

Unterschrift: