

**Fax-Meldebogen an das Jugendamt Landkreis Zwickau
bei (Verdacht auf) Kindeswohlgefährdung gem. § 4 KKG
- für ärztliches Personal -**

Telefon: 0375 4402-23211 (Mo, Mi, Do 8 bis 16 Uhr, Die 8 bis 18 Uhr, Fr 8 bis 12 Uhr)

Fax: 0375 4402-23240 (Mo, Mi, Do 8 bis 16 Uhr, Die 8 bis 18 Uhr, Fr 8 bis 12 Uhr)

E-Mail: AllgSozialdienst@landkreis-zwickau.de

**Bei akuter Gefahr und sofortigem Handlungsbedarf außerhalb der Öffnungszeiten
des Jugendamtes bitte telefonische Meldung an den Kinderschutznotruf:
0375 19222 (Stichwort: Kindeswohlgefährdung verwenden)**

Datum:

Uhrzeit:

Ist bereits eine telefonische Meldung beim Jugendamt erfolgt?

ja, am:

um:

Kontaktperson beim Jugendamt:

Telefon:

Klinik/Institution/Name des Melders:

Sitz/Station/Adresse:

Ansprechperson:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Nachname, Vorname des Kindes:

Geschlecht: ♀ ♂

Geburtsdatum:

Aktueller Aufenthaltsort des Kindes mit Adresse:

Erziehungsberechtigte/Amtsvormund:

Mutter

Vater

beide Elternteile

Amtsvormund

unbekannt

Sonstige:

Nähere Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname und Anschrift:

Name, Vorname und Anschrift:

Telefon:

Telefon:

Stimmen die Erziehungsberechtigten der Kontaktaufnahme zum Jugendamt zu?

ja

nein, weil

Familiensituation

Anzahl Geschwister:

Kind lebt bei _____ den Eltern _____ Mutter _____ Vater _____ Sonstige: _____

Ambulante Vorstellung am:

Stationäre Aufnahme seit dem:

Einschätzung zum Entwicklungsstand des Kindes:

Einschätzung zum Pflegezustand des Kindes:

Begründung des Verdachtes der Kindeswohlgefährdung:

sonstige Hinweise (z. B. Zeugen, minderjährige Eltern, familiengerichtliche Entscheidung angefragt, Strafanzeige gestellt, relevante Äußerungen des Kindes):

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel