

Mitteilung an das Kreisjugendamt

| | | |
|--|---|---|
| Name und Anschrift des Melders | Landratsamt Aichach-Friedberg Kreisjugendamt, Münchener Str. 9, 86551 Aichach; Fax: 08251/92-192 | |
| Kind: | | |
| Name | Vorname | Geb. Datum |
| Adresse bzw. abweichender Aufenthaltsort | | Telefon |
| Personensorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund | | |
| Name | Vorname | |
| Adresse bzw. abweichender Aufenthaltsort | | Telefon <input type="checkbox"/> siehe oben |
| Vorfall bzw. Istzustand (beobachtete gewichtige Anhaltspunkte): | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| Ergebnis der Abschätzung des Gefährdungsrisikos: | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| Bereits getroffene und für erforderlich gehaltene weitere Maßnahmen: | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| Beteiligung der Personensorgeberechtigten sowie des Kindes o. Jugendlichen, Ergebnis der Beteiligung: | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| Beteiligte Fachkräfte, ggf. bereits eingeschaltete weitere Träger von Maßnahmen: | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| Weitere Beteiligte oder Betroffene: | | |
| _____ | | |
| _____ | | |

Unterschrift des Melders, Datum, Uhrzeit