

Bitte senden an: Jugendamt Magdeburg Team Krisendienst
(täglich rund um die Uhr erreichbar)

E-Mail: Krisendienst@jga.magdeburg.de

Fax: 0391 258 9885

Tel: 0391 540 3280

Stand: Januar 2024

Mitteilung einer möglichen Kindeswohlgefährdung aus dem Gesundheitswesen

Klinik

Ärztliche Praxis

Therapeutische Praxis

Rettungsdienste

Datum der Meldung:

Uhrzeit:

Angaben zur Meldeperson

Name, Vorname:

Institution:

Telefon:

E-Mail:

tätig, als (Profession):

Gefährdete minderjährige Person: männlich weiblich divers

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Meldeanschrift der gefährdeten minderjährigen Person:

Bei: Eltern Mutter Vater Großeltern sonstige

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon/Fax/E-Mail:

Ggf. gegenwärtiger Aufenthalt der gefährdeten minderjährigen Person:

Ggf. Dolmetscher*in notwendig:

Sprache:

Kurzschilderung des Sachverhalts (bitte ggf. weiteres Blatt verwenden):

Die Meldung beruht auf:

eigenen Beobachtungen

Hörensagen

Anonyme Fallberatung über
Koordinationsstelle Kinderschutz

Von der Meldeperson wurden/werden weitere Dienste oder Institutionen informiert:

ja, und zwar:

nein

Die Eltern wurden über die Mitteilung in Kenntnis gesetzt: ja

nein

Hinweis:

Sie erhalten eine Eingangsbestätigung durch eine/-n Mitarbeiter*in des Jugendamtes.