

Absender:


Eingangsvermerk:

Eingangsbestätigung an Melder /  
Kontaktaufnahme mit Melder am:

An das  
Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Otto-Blesch-Str. 49  
78315 Radolfzell

Fax: 07531/800-2399  
Mail: jugendamt@LRAKN.de

**Mitteilung gem. § 8a SGB VIII oder § 4 KKG bei Gefährdung  
des Kindeswohls**

**Angaben des Melders:**

Name	
Institution	
Funktion	
Telefon	
Erreichbarkeit	
E-Mail	

**Personalien des betroffenen Kindes / Jugendlichen:**

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Straße + Hausnr.	
PLZ + Wohnort	
Sorgerecht	

**Personalien der Eltern:**

	<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>
Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		
Straße + Hausnr.		





**Bisherige Überlegungen bzw. getroffene Maßnahmen zur Sicherstellung des Kinderschutzes:**


**Vereinbarungen / Absprachen mit den Eltern:**


**Anhang**

- Protokoll Teamberatung
- Protokoll ieF-Beratung
- Protokolle der Elterngespräche
- Dokumentation der Indikatoren für Kindeswohlgefährdung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift