

Meldebogen

Besondere Vorkommnisse gemäß § 47 (2) SGB VIII

1. Name und Anschrift der Tageseinrichtung sowie des Trägers

Einrichtung: Name:	Träger:
Straße:	
Ort/Stadtteil:	
Telefon:	
Leitung:	Meldung durch:

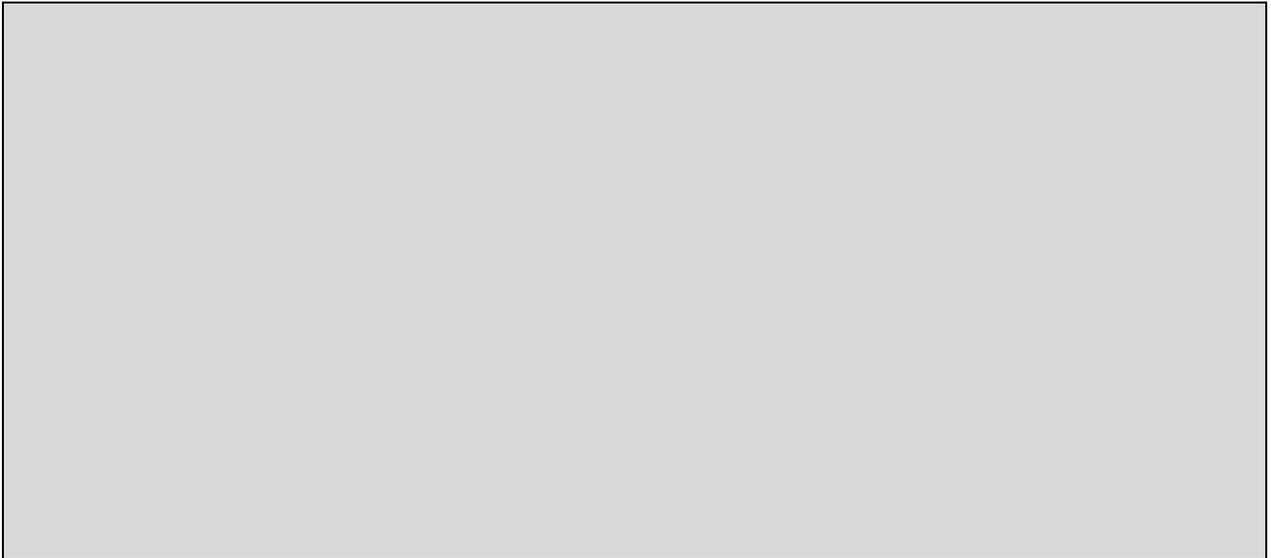
2. Ort, Zeitpunkt und Art des besonderen Vorkommnisses und dessen Schilderung

Ort:
Zeitpunkt:
Art:
Schilderung:

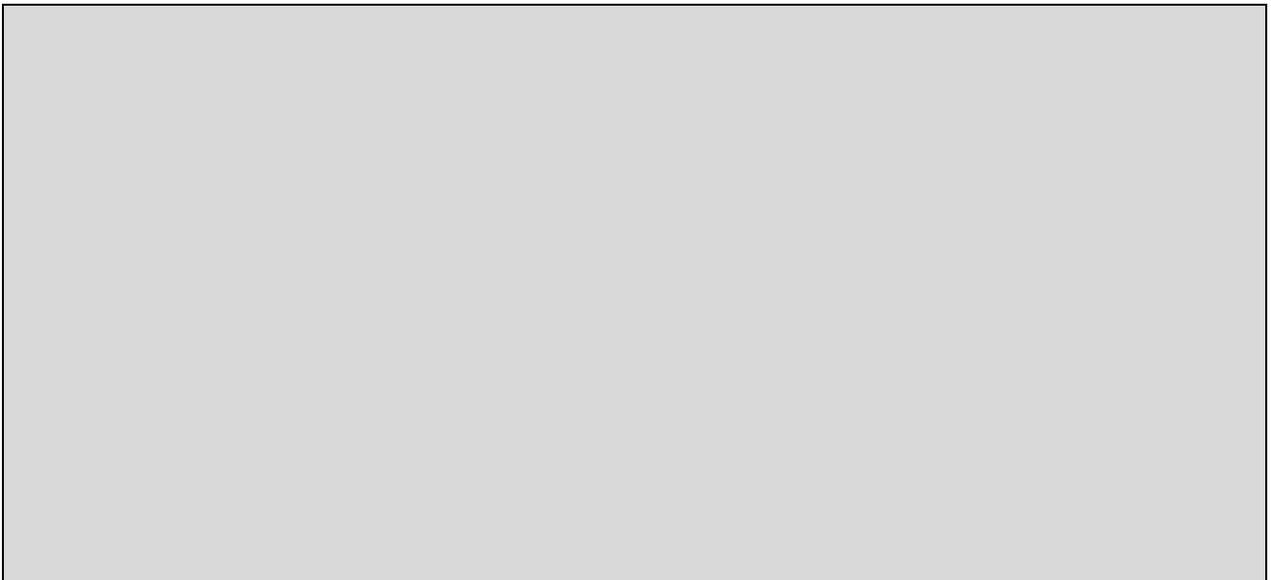
3. Daten des beteiligten Personals und der beteiligten Kinder

Personal	Kind
Name:	Name und Geburtsdatum:
Funktion:	Sorgeberechtigte:
Name:	Name und Geburtsdatum:
Funktion:	Sorgeberechtigte:
Name:	Name und Geburtsdatum:
Funktion:	Sorgeberechtigte:

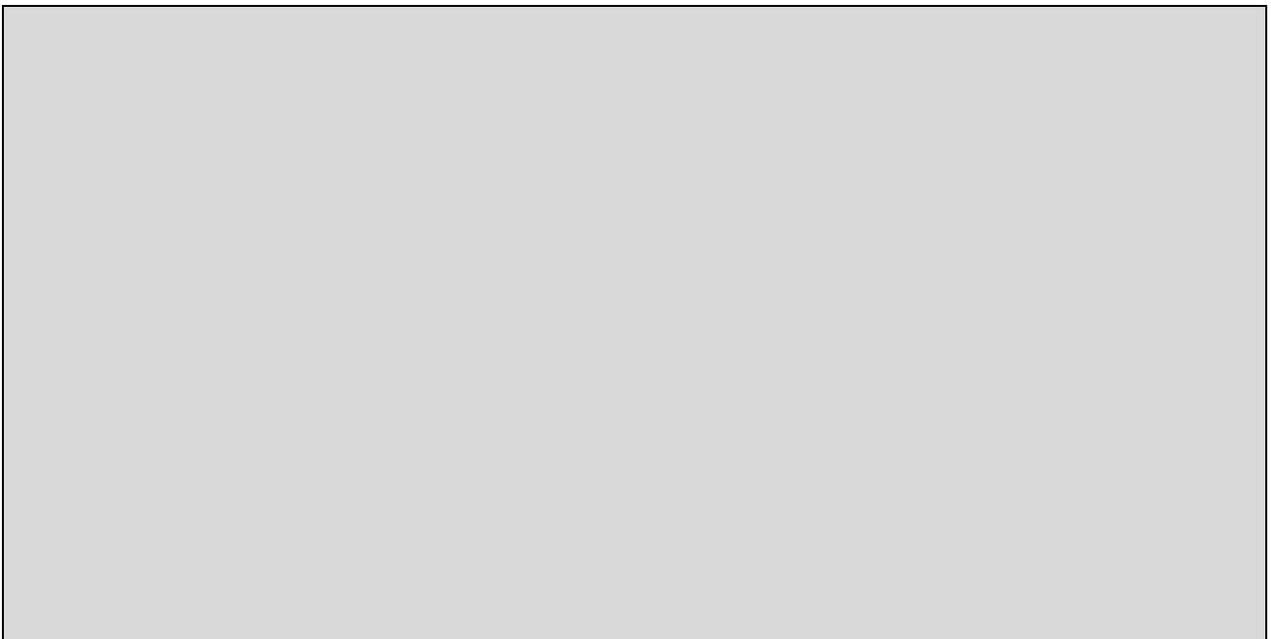
4. Erste Sofortmaßnahmen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for recording the first immediate measures.

5. Eingeleitete Interventionen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for recording the initiated interventions.

6. Vorläufige Einschätzung des Gefährdungspotenziales

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for recording the preliminary assessment of the hazard potential.

7. Sorgeberechtigte Personen wurden informiert?

ja

nein

8. Evtl. weitere wichtige Informationen

9. Weitere Handlungsschritte

Ort, Datum

Unterschrift des Trägers