

Organisation		
Datum:		Ort:
Person, die meldet:		
Name:		Position:
Telefon:		Email:
Betroffenes Kind/jugendliche Person:		
Familiennamen:		Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:	Nationalität:
Adresse und Kontaktdetails:		
Wer ist für das Kind verantwortlich/Obsorgeberechtigt?		
Sind noch andere Personen bzw. Kinder involviert?		
Person, die im Verdacht steht:		
Familiennamen:		Vorname:
Alter:	Geschlecht:	Nationalität:
Adresse und Kontaktdetails:		
Für wen arbeitet die Person?		
In welchem Verhältnis steht die Person zum Kind?		
Sollten mehrere Personen in den Übergriff /Verdacht involviert sein, fügen Sie dies bitte am Ende des Berichts an		
Fakten zum Vorfall		
Datum:	Zeit:	Ort:
Wie sind Sie auf den Vorfall aufmerksam geworden? – Bitte ankreuzen!		
Persönliche Beobachtung: <input type="checkbox"/> KollegIn hat erzählt: <input type="checkbox"/> Kind/Jugendlicher hat sich mir anvertraut: <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Gab es sonst noch Zeugen für den Vorfall? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, bitte Name, Position und Kontaktdetails:		
Bitte beschreiben Sie nun den Vorfall ganz genau (evtl Zusatzblatt):		
Schutzmaßnahmen für Kind oder Jugendlichen		
Was wurde unmittelbar unternommen, um das Kind zu schützen?		