

# Mitteilungsbogen einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt

Bitte Empfänger ankreuzen!

<input type="checkbox"/> <b>Stadt Burgdorf</b> , Jugendamt	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Burgdorf	PLZ: 31303
Straße: Rolandstraße	Hausnummer: 13
Telefonnummer 05136/ 898 327	

<input type="checkbox"/> <b>Stadt Hannover</b> , Jugendamt, Landeshauptstadt Hannover, Kommunaler Sozialdienst	
Ort: Hannover	PLZ: 30449
Straße: Blumenauer Straße	Hausnummer: 5-7
Telefonnummer 0511/ 168 43102	E-Mail: 51.2KSD@hannover-stadt.de

<input type="checkbox"/> <b>Stadt Laatzen</b> , Team Kinder, Jugend, Familie, Senioren und Soziale Sicherung	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Laatzen	PLZ: 30880
Straße: Marktplatz	Hausnummer: 13
Telefonnummer 0511/ 8205 5000	

<input type="checkbox"/> <b>Stadt Langenhagen</b> , Fachbereich Jugend, Familie und Soziales	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Langenhagen	PLZ: 30853
Straße: Schützenstraße	Hausnummer: 2
Telefonnummer 0511/ 7307 5173	

<input type="checkbox"/> <b>Stadt Lehrte</b> , Jugend- und Sozialamt	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Lehrte	PLZ: 31275
Straße: Gartenstraße	Hausnummer: 5
Telefonnummer 05132/ 505 3220   05132/ 505 3225	

<input type="checkbox"/> <b>Jugendhilfestation Barsinghausen</b> , (für Gehrden, Wennigsen, Barsinghausen)	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Barsinghausen	PLZ: 30890
Straße: Gurkenstraße	Hausnummer: 3
Telefonnummer 0511/ 616 26685	

# Mitteilungsbogen einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt

## Bitte Empfänger ankreuzen!

<input type="checkbox"/> <b>Jugendhilfestation Burgwedel</b> , (für Wedemark, Burgwedel, Isernhagen, Uetze)	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Burgwedel	PLZ: 30938
Straße: Ehlbeek	Hausnummer: 3
Telefonnummer 0511/ 616 27750	

<input type="checkbox"/> <b>Jugendhilfestation Garbsen</b> , (für Garbsen)	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Garbsen	PLZ: 30823
Straße: Planetenring	Hausnummer: 37
Telefonnummer 0511/ 616 26000	

<input type="checkbox"/> <b>Jugendhilfestation Neustadt</b> , (für Wunstorf, Neustadt am Rübenberge)	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Neustadt	PLZ: 31535
Wunstorfer Straße	Hausnummer: 8
Telefonnummer 0511/ 616 26701	

<input type="checkbox"/> <b>Jugendhilfestation Ronnenberg</b> , (für Seelze, Ronnenberg, Sehnde, Hemmingen)	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Ronnenberg	PLZ: 30952
Straße: Ronnenberger Straße	Hausnummer: 22
Telefonnummer 0511/ 616 21129	

<input type="checkbox"/> <b>Jugendhilfestation Springe</b> , (für Springe, Pattensen)	
z.H. Leitung oder Vertretung im Amt	
Ort: Springe	PLZ: 31832
Straße: Fünfhausenstraße	Hausnummer: 6
Telefonnummer 0511/ 616 230 02	

# Mitteilungsbogen einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt

## Empfangsbestätigung

Träger / Einrichtung:	
Ansprechpartner:	
Ort:	PLZ:
Straße:	Hausnummer:
Fax:	

über den Erhalt der Mitteilung nach § 8a SGB VIII betr.:

Name: \_\_\_\_\_ ,

geb. am: \_\_\_\_\_ ,

wohnhaft: \_\_\_\_\_ .

Ihr Schriftstück vom \_\_\_\_\_ habe ich heute erhalten und bestätige dieses durch die nachstehende eigenhändige Unterschrift.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

# Mitteilungsbogen einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt

## Mitteilungsbogen zur Dokumentation einer Kindeswohlgefährdung

Träger / Einrichtung:	
Ansprechpartner:	
Ort:	PLZ:
Straße:	Hausnummer:
Tel.:	Fax:

### Personalien:

Betroffenes Kind	
Name:	Vorname:
Geb.:	in:
Wohnort.:	PLZ.:
Straße.:	Hausnummer.:
Tel.:	E-Mail.:

Kindesmutter	sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:
Geb.:	in:
Wohnort.:	PLZ.:
Straße.:	Hausnummer.:
Tel.:	E-Mail.:

Kindesvater	sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:
Geb.:	in:
Wohnort.:	PLZ.:
Straße.:	Hausnummer.:
Tel.:	E-Mail.:

Stiefelternteil / Partner / Großeltern / Pflegeeltern	sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:
Geb.:	in:
Wohnort.:	PLZ.:
Straße.:	Hausnummer.:
Tel.:	E-Mail.:

# Mitteilungsbogen einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt

Geschwisterkinder	
Name:	Geb.:
Name:	Geb.:
Name:	Geb.:

Sachverhalt: \_\_\_\_\_

Beobachtete gewichtige Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung:

# Mitteilungsbogen einer Kindeswohlgefährdung an das Jugendamt

Wurde mit dem / den Erziehungsberechtigten über die Beobachtung gesprochen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Datum:
Wurde ein Hausbesuch durchgeführt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Datum:
Mit wem wurde gesprochen?	
Beobachtungen / Anmerkungen:	

Wurde das Kind / der Jugendliche beteiligt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Datum:
Ergebnis der Beteiligung?	

Ansprechpartner:	
Wurde Kontakt zu weiteren Fachkräften / Ärzten aufgenommen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, zu wem?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol>

