

## Mitteilungsbogen zur Dokumentation einer Kindeswohlgefährdung

### I. Anschriften der Jugendämter

Bitte wählen Sie das zuständige Jugendamt bzw. Jugendhilfestation aus und schicken diesen Mitteilungsbogen vollständig postalisch an die aufgeführte Adresse. In akuten Fällen sollte eine persönliche Rückkoppelung mit dem zuständigen Jugendamt bzw. Jugendhilfestation erfolgen.

	<b>Stadt Burgdorf</b>		
	Stadt Burgdorf		
Anschrift	Jugendamt		
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt		
	Rolandstr. 13		
	31303 Burgdorf		
Telefonnummer	05136/ 898-327		

	<b>Landeshauptstadt Hannover</b>		
	Landeshauptstadt Hannover		
Anschrift	Kommunaler Sozialdienst		
	Joachimstraße 8		
	30159 Hannover		
	Telefonnummer	0511/ 168-42786	E-Mail-Adresse
	0511/ 168-43102		

	<b>Stadt Laatzen</b>		
	Stadt Laatzen		
Anschrift	Team Kinder, Jugend, Familie, Senioren und Soziale Sicherung		
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt		
	Marktplatz 13		
	30880 Laatzen		
Telefonnummer	0511/ 8205-5000		

	<b>Stadt Langenhagen</b>		
	Stadt Langenhagen		
Anschrift	Fachbereich Jugend, Familie und Soziales		
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt		
	Schützenstraße 2		
	30853 Langenhagen		
Telefonnummer	0511/ 7307-5173		

<b>Stadt Lehrte</b>			
Anschrift	Stadt Lehrte		
	Fachdienst Kinder und Jugend		
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt		
	Gartenstraße 5		
	31275 Lehrte		
Telefonnummer	05132/ 505-3220 (ASD Leitung)		E-Mail-Adresse kinderwohlgefaehrdung@lehrte.de
	05132/ 505-3225 (Verwaltung ASD)		

<b>Jugendhilfestation für Barsinghausen, Wennigsen und Gehrden</b>			
Anschrift	Region Hannover		
	Jugendhilfestation Barsinghausen		
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt		
	Gurkenstraße 3		
	30890 Barsinghausen		
Telefonnummer	0511/ 616-26685		

<b>Jugendhilfestation für Burgwedel, Isernhagen, Uetze und Wedemark</b>			
Anschrift	Region Hannover		
	Jugendhilfestation Burgwedel		
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt		
	Ehlbeek 3		
	30938 Burgwedel		
Telefonnummer	0511/ 616-27750		

<b>Jugendhilfestation für Garbsen</b>			
Anschrift	Region Hannover		
	Jugendhilfestation Garbsen		
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt		
	Planetenring 37		
	30823 Garbsen		
Telefonnummer	0511/ 616-26000		

<b>Jugendhilfestation für Neustadt und Wunstorf</b>			
Anschrift	Region Hannover		
	Jugendhilfestation Neustadt		
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt		
	Wunstorfer Straße 8		
	31535 Neustadt a. Rbge.		
Telefonnummer	0511/ 616-26701		

	<b>Jugendhilfestation für Ronnenberg, Hemmingen, Seelze und Sehnde</b>
Anschrift	Region Hannover
	Jugendhilfestation Ronnenberg
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt
	Ronnenberger Straße 22
	30952 Ronnenberg
Telefonnummer	0511/ 616-21129

	<b>Jugendhilfestation für Springe und Pattensen</b>
Anschrift	Region Hannover
	Jugendhilfestation Springe
	z.H. Leitung oder Vertretung im Amt
	Fünfhausenstraße 6
	31832 Springe
Telefonnummer	0511/ 616-23002

## **Mitteilungsbogen zur Dokumentation einer Kindeswohlgefährdung**

### **II. Empfangsbestätigung**

*Von dem empfangenden Jugendamt erhalten Sie diese Empfangsbestätigung zurück.*

<b>Mitteilungsbogen zur Dokumentation einer Kindeswohlgefährdung von</b>	
Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
<b>Bestätigung durch das empfangende Jugendamt</b>	
Ich bestätige, dass ich den Mitteilungsbogen zu dem oben genannten Fall heute erhalten habe.	
Ort, Datum	Unterschrift

## Mitteilungsbogen zur Dokumentation einer Kindeswohlgefährdung

### III. Angaben zum meldenden freien Träger

Angaben zum meldenden freien Träger	
Träger / Einrichtung	
Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	

### IV. Angaben zu den beteiligten Personen

Betroffenes Kind	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Kindesmutter				
Sorgeberechtigt	Ja		Nein	
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Telefonnummer				
E-Mail-Adresse				

Kindesvater				
Sorgeberechtigt	Ja		Nein	
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Telefonnummer				
E-Mail-Adresse				

Stiefelternteil / Partner / Großeltern / Pflegeeltern	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Geschwisterkinder		
Name	Vorname	Geburtsdatum

## V. Sachverhalt

Beobachtete gewichtige Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung:					
Wurde mit dem / den Erziehungsberechtigten über die Beobachtungen gesprochen?					
Ja		Nein		Datum	
Wurde ein Hausbesuch durchgeführt?					
Ja		Nein		Datum	
Mit wem wurde gesprochen?					

**Beobachtungen / Anmerkungen:**

--

**Wurde das Kind / der Jugendliche beteiligt?**

Ja		Nein		Datum	
----	--	------	--	-------	--

**Ergebnis der Beteiligung:**

--

**Ansprechpartner**

**Wurde Kontakt zu weiteren Fachkräften / Ärzten aufgenommen?**

Ja		Nein	
----	--	------	--

**Wenn ja, zu wem?**

1.	
2.	
3.	

**Wurde eine „insoweit erfahrene Fachkraft“ entsprechend § 8a SGB VIII hinzugezogen?**

Ja		Nein	
----	--	------	--

**Wenn ja, wer?**

Name	
------	--

Vorname	
---------	--

PLZ, Ort	
----------	--

**Ergebnis der Beratung / Gefährdungseinschätzung:**

--

**An Maßnahmen wurden bislang eingeleitet:**

--

