Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Ort , Datum

Ansprechpartner:

Anschrift

**Meldepflicht gem. § 47 Satz 1 Nr. 2 SGB VIII**

**Ereignisse oder Entwicklungen, die geeignet sind,**

**das Wohl der Kinder und Jugendlichen zu beeinträchtigen**

**Erstmeldung**

Name der Kindertageseinrichtung:

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift / Telefon | Name der Leitung |
| Träger: Name des Ansprechpartners |  |

Angaben zum Ereignis:

|  |
| --- |
| Was ist vorgefallen? |
| Wann? |
| Wo? |
| Wer war beteiligt? |
| Welche Sofortmaßnahmen wurden eingeleitet? |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Trägers