

## Meldebogen an das Jugendamt bei Verdacht auf Kindeswohlgefährdung gem. § 8a SGB VIII für ärztliches Personal

**Jugendamt: Amt für Jugend und Familie Chemnitz, Kinderschutzdienst**

**Telefon: 0371 488 5987 oder 0371 488 5152**

**Fax: 0371 488 5198**

**E-Mail: kinderschutz@stadt-chemnitz.de**

**Erreichbarkeit**

**Mo, Mi, Fr: 08.30 bis 15:00 Uhr      Di, Do: 08.30 bis 18:00 Uhr**

Bei akuter Gefahr und sofortigem Handlungsbedarf bitte telefonisch unter **0371/300641**  
(Rettungsleitstelle, 24-Std. Erreichbarkeit)

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Ist bereits eine telefonische Meldung beim Jugendamt erfolgt?**

ja, am:

um:

Kontaktperson beim Jugendamt:

Telefon:

**Klinik/Institution/Name des Melders:**

Sitz/Station/Adresse:

Ansprechperson:

Telefon:

Fax:

Mail:

**Name des Kindes:**

Geschlecht: ♀       ♂

Geburtsdatum:

Aktueller Aufenthaltsort des Kindes mit Adresse:

**Erziehungsberechtigter/Amtsvormund:**

Mutter

Vater

beide Elternteile

Amtsvormund

unbekannt

Sonstige:

**Nähere Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Name:

Name:

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Telefon:

**Stimmen die Erziehungsberechtigten der Meldung zu?**

ja

nein, weil .....

