

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

<b>Jugendamt:</b>	<b>Hauptsitz Oschatz</b> Friedrich-Naumann-Promenade 9 04758 Oschatz
<b>Telefon:</b>	03421 758-6102 (Weiterleitung durch Sekretariat an jeweilige/n Mitarbeiter*in)
<b>Fax:</b>	03421 758-856 110
<b>E-Mail:</b>	Claudia.Roediger@lra-nordsachsen.de

**Bei akuter Gefahr und sofortigem Handlungsbedarf bitte immer telefonisch!**

**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 .....

