



Meldebogen – Hinweis auf vermutete Kindeswohlgefährdung – verbindliches Formular –

Trägername / Institution / Einrichtung

Name des/der Meldenden Funktion

Telefon Fax E-Mail

An den Allgemeinen Sozialdienst per Fax/per Mail am gemeldet.

Sozialbezirk ASD / Faxnummer / E-Mail – bitte Zutreffendes auswählen –

Alt-West	123 31 85	asd-sozialbezirk-alt-west@leipzig.de
Mitte	123 83 40	asd-sozialbezirk-mitte@leipzig.de
Nord	123 47 95	asd-sozialbezirk-nord@leipzig.de
Nordost	123 19 01	asd-sozialbezirk-nordost@leipzig.de
Ost	123 13 83	asd-sozialbezirk-ost@leipzig.de
Süd	123 63 55	asd-sozialbezirk-sued@leipzig.de
Südost	123 36 10	asd-sozialbezirk-suedost@leipzig.de
Südwest	123 15 68	asd-sozialbezirk-suedwest@leipzig.de
West	123 91 55	asd-sozialbezirk-west@leipzig.de
Fachdienst umA	123 46 05	asd-uma@leipzig.de

im Bereitschaftsdienst für den ASD:

Kinder- und Jugendnotdienst-Telefon: 4112130 / Fax: 4120921 **E-Mail: kjnd@leipzig.de**

Mo 15.00 – Di 9.00 Uhr; Di 18.00 – Mi 9.00 Uhr; Mi 15.00 – Do 9.00 Uhr; Do 16.00 – Fr 9.00 Uhr; Fr 13.00 – Mo 9.00 Uhr; alle Feiertage

Betroffenes Kind / jugendliche Person

Name, Vorname Geburtsdatum wohnhaft (Straße / bei ...)

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname Anschrift

Name, Vorname Anschrift

Für das betroffene Kind kann eine Gefährdung des Kindeswohls nicht ausgeschlossen werden.

Die Bögen des "Vorgehens bei gewichtigem Anhaltspunkt ..." sind beigelegt (Formular 1-3/4).

Die Beratung mit der insoweit erfahrenen Fachkraft hat stattgefunden am (Formblatt 4 beigelegt)

Es wird um Prüfung des Kindeswohls entsprechend § 8a SGB VIII gebeten.

Unterschrift des Meldenden

Eingangsbestätigung erfolgt durch den ASD per Fax/E-Mail

Ich bestätige den Eingang Ihrer Meldung am _____ um _____ Uhr

Name und Unterschrift des zuständigen ASD Mitarbeitenden