Stadt Leipzig
Dezernat Jugend, Soziales,
Gesundheit und Schule

Mitteilung an das Amt für Jugend, Familie und Bildung – Allgemeiner Sozialdienst Anlage III

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 **E-Mail: info@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 / Jugendlicher

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

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname | Anschrift

Name, Vorname | Anschrift

Die Beratung mit der insoweit erfahrenen Fachkraft hat stattgefunden am _____

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

Die Bögen des „Vorgehens bei gewichtigem Anhaltspunkt …“ sind beigefügt (Formular 1–4).

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 Mitarbeiters

Drucken | Eingabe löschen