

# Meldung der Schule betreffend minderjährige Person (Kinder / Jugendliche)

Bitte füllen Sie diese Meldung so vollständig wie möglich aus. Sie helfen uns damit, die Situation einzuschätzen.

## Betroffenes Kind/Betroffene Kinder

(Vorname, Name, Geburtsdatum, Schulklasse, Klassenlehrperson)

## Betroffene Eltern

### Mutter

Name  
Vorname  
Geburtsdatum  
Heimatort/Staat  
Postadresse  
PLZ/Ort  
Telefon  
E-Mail  
Zivilstand  
Beruf,  
Erwerbssituation

### Vater

Name  
Vorname  
Geburtsdatum  
Heimatort/Staat  
Postadresse  
PLZ/Ort  
Telefon  
E-Mail  
Zivilstand  
Beruf,  
Erwerbssituation

Sorgeberechtigte Person/en:

Gemeinsame elterliche Sorge

Mutter

Vormundin/Vormund

Vater

Das Kind lebt bei Pflegeeltern/in Heim  
(Name/Adresse/Tel.)

## Meldende Person und Institution

Name, Vorname  
Stelle/Funktion  
Postadresse  
PLZ/Ort  
Telefon  
E-Mail  
Erreichbarkeit

## Zuständige Kontaktperson der Schule

siehe meldende Person  
Name, Vorname  
Stelle/Funktion  
Postadresse  
PLZ/Ort  
Telefon  
E-Mail  
Erreichbarkeit

Was melden oder beantragen Sie? Welche Probleme liegen aus Ihrer Sicht vor?

Welche Unterstützung brauchen die Eltern/die Kinder aus Ihrer Sicht?

Wer hat bisher was unternommen? Was war erfolgreich, was nicht?

Familiäre Situation des betroffenen Kindes/der betroffenen Kinder (z.B. Trennung/Scheidung, Wohnsituation)

Was wissen Sie über das Beziehungsnetz der betroffenen Familie?  
Wer wirkt aus Ihrer Sicht unterstützend auf die Eltern, das Kind/die Kinder?

Sind Ihnen neben den Eltern weitere Bezugspersonen des Kindes bekannt?

Nein, keine  
Ja, nämlich:

Weshalb wird die Meldung zum jetzigen Zeitpunkt eingereicht?

Wer wurde über die Meldung informiert?

Mutter, wann?

Vater, wann?

Kind/Kinder, wann?

Die betroffenen Personen wurden nicht informiert.

Falls ja, wie war deren Reaktion?

Falls nein, was waren die Gründe, dass keine Information stattfand?

Wer wurde sonst noch über die Meldung informiert?

Sind andere Stellen involviert? Wenn ja, welche? (z.B. Schulsozialarbeit (SSA), kjz, SPD, KJPD, Kinderarzt, SPZ, etc.)?  
Falls SSA Stadt Winterthur involviert, bitte Beiblatt der SSA zu dieser Meldung als Beilage miteinreichen

Ist eine andere Stelle bereits mit Abklärungen befasst? (z.B. im Rahmen eines Strafverfahrens)

Gesundheitliche Situation des betroffenen Kindes/der betroffenen Kinder oder der Eltern:

Haus-/ Schularzt/-ärztin, Psychotherapeut/in, Psychiater/in des betroffenen Kindes/der betroffenen Kinder oder der Eltern:

Ist bei der Abklärung durch die Behörde etwas besonderes zu beachten? (z.B. Dolmetscher)

Anmerkungen:

### **Unterschrift**

Ort und Datum

Unterschrift meldende Person

Visum Schulpflege/Leitung Bildung

Visum Schulleitung

### **Beilagen**

Beiblatt der SSA Stadt Winterthur

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass das betroffene Kind und dessen Eltern in aller Regel erfahren, wessen Meldung das Verfahren bei der KESB ausgelöst hat.

Wir bitten Sie, das ausgefüllte Formular auszudrucken, zu unterschreiben und an die zuständige KESB einzusenden.  
(Deckblatt mit Adresse im Anhang)

KESB Winterthur-Andelfingen

Bahnhofplatz 17

8403 Winterthur

KESB Winterthur-Andelfingen

Bahnhofplatz 17

8403 Winterthur