

Vereinbarung zum Schutz des Kindes / Jugendlichen

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Grundlage der Fallberatung ist der 1. Dokumentationsbogen (Selbstbeobachtung)

Situationsbeschreibung

ggf. Rückseite verwenden

Wer macht was bis wann?*

***Bitte ggf. Kontrolltermin vereinbaren!**

Teilnehmer/innen

Entscheidung des Trägers über die weiteren Schritte:

- Vorgang kann abgeschlossen werden
- Verfahren wird trägerintern weitergeführt, interne Hilfen erscheinen ausreichend
- Kontaktaufnahme zum Jugendamt, um weitere Hilfen zu vermitteln
- Information des Jugendamtes wegen Verdacht auf Kindeswohlgefährdung (Anlage 3)

_____ **Datum** _____ **fallzuständige/r Mitarbeiter/in des Trägers** _____ **Leitung**