

Anlage 1

Stadt Haltern am See

AZ: 52.51.30.

Meldebogen:

Datum:	Name des Meldenden:
Aufgenommen und bewertet von:	Wohnort:
<input type="checkbox"/> Zuständige/r BezirkssozialarbeiterIn	Telefon:
<input type="checkbox"/> Notdienst	<input type="checkbox"/> anonym
<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Selbstmelder
	<input type="checkbox"/> Verwandte:
	<input type="checkbox"/> Nachbarn, Freunde:
	<input type="checkbox"/> Dritte, Fremde:
	<input type="checkbox"/> Beziehung zu dem Kind/ den Kindern:
	<input type="checkbox"/> Kindergarten:
	<input type="checkbox"/> Schule:
	<input type="checkbox"/> Sonstige:

Angaben zur Meldung:

Name der Familie:
Wohnort:
Sorgerecht hat:
Angaben zu den Kindern: Name, Vorname, Geb. Datum, wohnhaft
Kind 1:
Kind 2:
Kind 3:
Kind 4:
Kind 5:
Kind 6:

Meldung:

Meldebewertung:

Persönlicher Eindruck vom Melder / von Melderin:
 Zweifel angebracht widersprüchlich glaubhaft stichhaltig

Persönlicher Eindruck des vorgetragenen Problems:
 besteht schon länger Eindrücke Hören-sagen Fakten akut

Bearbeitungshinweise: später zügig umgehend sofort

Meldeübergabe:

Meldung weitergeleitet am _____, an _____

Unterschrift: _____