**Absender:**

**An:**

Kreisausschuss des Landkreises Fulda

Fachdienst Jugend, Familie, Sport, Ehrenamt

Kita-Fachaufsicht

Wörthstraße 15

36037 Fulda

**Meldebogen**

**Besondere Vorkommnisse gemäß § 47 Nr. 2 SGB VIII**

**1. Name und Anschrift des Trägers sowie der Tageseinrichtung**

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtung | Träger |
| Name: |  |
| Straße: |  |
| Ort: |  |
| Telefon: |  |
| Leitung: | Ansprechpartner: |

**2. Darstellung des Vorkommnisses**

|  |
| --- |
| Ort: |
| Zeitpunkt: |
| Art: |
| Schilderung: |

**3. Beteiligte Personen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kind(er) |  | Personal |  |
| Name:Geburtsdatum: |  | Name:Funktion: |  |
| Name:Geburtsdatum: |  | Name:Funktion: |  |
| Name:Geburtsdatum: |  | Name:Funktion: |  |
| Name:Geburtsdatum: |  | Name:Funktion: |  |

**4. Veranlasste und vorgesehene Maßnahmen**

|  |
| --- |
| Was wurde bereits veranlasst? Wann? |
| Welche weiteren Maßnahmen sind wann vorgesehen? |

**5. Information der Eltern/Personensorgeberechtigten**

|  |
| --- |
| Die Eltern/Personensorgeberechtigten des/der o.g. betroffenen Kindes/Kinder wurden persönlich/telefonisch über das Vorkommnis informiert – Wann? Von wem? |

**6. Weitere hinzugezogene Personen/Institutionen**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Kindertagesstättenleitung