**Meldung zur Prüfung von Kindesschutzmassnahmen**

**(durch die Schule)**

**Angaben zum Kind**

Vorname / Name

Geschlecht

Geburtsdatum

Aktuelle Wohnadresse (Strasse, PLZ, Ort)

wohnt bei ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Dritten:

Sorgerechtsinhaber ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ weiss nicht

Bei Fremdsprachigkeit  Verständigung in Deutsch möglich

☐ Übersetzung erforderlich / Sprache:

**Angaben zur Mutter**

Vorname / Name

Aktuelle Wohnadresse (Strasse, PLZ, Ort)

Telefon / Handy / E-Mail

Bei Fremdsprachigkeit  Verständigung in Deutsch möglich

☐ Übersetzung erforderlich / Sprache:

**Angaben zum Vater**

Vorname / Name

Aktuelle Wohnadresse (Strasse, PLZ, Ort)

Telefon / Handy / E-Mail

Bei Fremdsprachigkeit  Verständigung in Deutsch möglich

☐ Übersetzung erforderlich / Sprache:

**Angaben zur meldenden Schule**

Schulhaus

Klasse

Schulleitung (Vorname / Name)

zuständige Lehrperson/-en (Vorname / Name)

Kontaktangaben (Telefon, E-Mail)

Weitere Kinder der gleichen Familie im Schulhaus

**Weitere involvierte Personen und / oder Fachpersonen**

Sind professionelle Dienste / Fachpersonen bereits involviert (öffentliche oder private Beratungs- oder Fachstellen, Therapeuten, Soziale Dienste, Jugendanwaltschaft etc.)?

Ja  Nein

Falls ja, welche (mit Adresse)?

**Was ist der Anlass, weshalb Sie diese Meldung bei uns einreichen?**

*Möglichst klare und detaillierte Beschreibung von Vorfällen, die durch eigene Feststellungen und Beobachtungen und / oder Meldungen Dritter festgestellt wurden. Angabe zum Zeitpunkt und Ort. Angaben, wer die Beobachtungen gemacht hat. Vermutungen und Verdachtsmomente bitte als solche deklarieren.*

a) Auftretende Probleme im Schulalltag (seit wann):

b) In der Schule beobachtete Verhaltensweisen des Kindes / Jugendlichen, die auf soziale / familiäre Probleme hindeuten könnten:

**Bisherige Problemlösungsversuche**

Gespräch der Lehrperson mit den Eltern Wann zuletzt?

Was wurde vereinbart?

Rücksprache der Lehrperson mit dem Kind Wann zuletzt?

Einbezug Schulsozialarbeit Zuständige/r:

Abklärung Schulpsychologischer Dienst Zuständige/r:

Abklärung KJPD (Kinder- und Jugendpsychiatrischer Dienst) Zuständige/r:

Unterstützung schulischer Heilpädagoge Zuständige/r:

Aufenthalt in Time Out von – bis:

Gespräch der Schulleitung mit den Eltern Wann zuletzt?

Was wurde vereinbart?

Disziplinarmassnahmen (besprochene oder verfügte) Welche?

Wegweisung aus einzelnen Fächern Fächer:

Verfügung Schulausschluss Wann?

Andere Problemlösungsversuche Welche?

Bitte legen Sie die Ergebnisse, Vereinbarungen, Verfügungen oder Berichte bei!

**Orientierung der Eltern**

Wurden die Eltern über diese Meldung informiert?

Ja  Nein

Falls nein, aus welchem Grund nicht? Bitte beachten Sie, dass den betroffenen Personen ein Akteneinsichtsrecht zusteht.

Falls ja, wann?

Durch wen?

Reaktion der Eltern:

**Erwartungen der meldenden Stelle an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde**

(Zielvorstellung, was sich ändern sollte und innert welcher Frist)

Ort und Datum

Unterschrift Schulleitung

**Beilagen:**

Berichte

Protokollauszug Schulbehörde

Vereinbarungen

Die ausgefüllte Meldung kann per E-Mail oder auf dem Postweg an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde gesandt werden.

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB) Region Rorschach

Breitenweg 5

9403 Goldach

Tel. 058 228 32 00

kesb.regionrorschach@kesb.sg.ch

[www.kesb.sg.ch](http://www.kesb.sg.ch)