



Meldung Kinderschutz

Wir bitten Sie, das Formular zuerst auszudrucken, soweit als möglich von Hand auszufüllen, zu unterschreiben und mit allfälligen Beilagen einzusenden an:

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde der Stadt Zürich (KESB)
Stauffacherstrasse 45
Postfach
8036 Zürich

Aus Datenschutzgründen ersuchen wir Sie ausdrücklich, die Meldung NICHT mit E-Mail an die KESB zu senden.

Thema / Meldung

Was melden oder beantragen Sie?

Sofern relevant: kurze Schilderung der gesundheitlichen Situation der betroffenen Person(en) (Kind oder Eltern):

Wer hat konkret was beobachtet?

Wie lange dauern die Probleme schon an?

Welche Unterstützung brauchen die Eltern und/oder das Kind aus Ihrer Sicht?

Wer hat bisher was unternommen? Was war (teilweise) erfolgreich, was nicht?

Sind bereits andere Personen und Stellen involviert?

ja nein weiss nicht/unbekannt

Wenn ja, welche (Name, zuständige Person, Telefonnummer, E-Mail)?



Schulpsychologischer Dienst (SPD)

Kinder- und Jugendpsychiatrischer Dienst (KJPD)

Kinderarzt/Kinderärztin

Hausarzt/Hausärztin, Psychotherapeut/in, Psychiater/in

Mittagstisch/Hort

Krippe/Tagesstätte

Kindergarten

Schule

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

ja

nein

weiss nicht/unbekannt

Wenn ja, welche?

Ist ein gerichtliches (Abänderungs-)Verfahren betreffend Eheschutz, Ehetrennung oder Ehescheidung bevorstehend oder bereits pendent, d.h. im Gange?

ja, bevorstehend

ja, pendent

nein

weiss nicht/unbekannt

Falls ja, wo?

Was für ein Verfahren?

Eheschutz

Abänderung Eheschutz

Ehetrennung

Abänderung Trennungsurteil

Ehescheidung

Abänderung Scheidungsurteil

Betroffenes Kind

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnadresse _____

PLZ/Ort _____

Aufenthaltsort

Wohnadresse

in einer Institution, nämlich: _____

bei einer Pflegefamilie, nämlich: _____



- an einem anderen Ort, nämlich: _____
 unbekannt

Telefon _____

E-Mail _____

Heimatort/Nationalität _____

Muttersprache _____

Deutschkenntnisse ja wenig keine

Eltern

Inhaber/in der elterlichen Sorge:

- Mutter Vater gemeinsam unbekannt

Inhaber/in der faktischen Obhut:

- Mutter Vater gemeinsam unbekannt
-

Mutter

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnadresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Heimatort/Nationalität _____

Zivilstand ledig verheiratet geschieden
 verwitwet eingetr. Partnerschaft. unbekannt

Beruf _____

Muttersprache _____

Deutschkenntnisse ja wenig keine

Vater

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnadresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Heimatort/Nationalität _____

Zivilstand ledig verheiratet geschieden
 verwitwet eingetr. Partnerschaft. unbekannt

Beruf _____

Muttersprache _____

Deutschkenntnisse ja wenig keine



Geschwister

- ja nein weiss nicht/unbekannt

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Wohnen die Geschwister im gleichen Haushalt?

- ja nein nur folgende(s) Kind(er):

Erfolgt für die Geschwister ebenfalls eine Gefährdungsmeldung?

- ja
 nur für folgende(s) Kind(er):

- nein, weil

Zur Meldung

Wurde(n) das Kind und/oder die Eltern über diese Meldung informiert? Falls ja, wer?

- Kind Vater Mutter

Falls ja, wie war die Reaktion?

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

Wer wurde sonst noch über die Meldung informiert?

Zusammenarbeit mit den Eltern/Familiensystem/Bezugspersonen

Wie erleben Sie die Zusammenarbeit mit den Eltern?

Besonderheiten im Umgang mit den Eltern (z.B. kultureller Hintergrund, Sprache, Erreichbarkeit etc.)?

Welche Ressourcen im Familiensystem und/oder sozialen Umfeld der Familie sind bekannt?
