

## Unverzögliche Meldung gem. § 47 Abs. 1 Nr. 2 SGB VIII i. V. m. § 15 Abs. 3, 4 u. § 18 HKJGB

### 1. Angaben Träger

Träger	
Name:	Meldende Person:
Adresse:	Tel./E-Mail:

### 2. Angaben Einrichtung

Kindertageseinrichtung	
Name:	Leitung:
Adresse:	Tel./E-Mail:

### 3. Angaben beteiligte Personen

Beteiligte Person(en)	
<input type="checkbox"/> Kind/er Alter:            Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Einrichtung/Träger
<input type="checkbox"/> Mitarbeitende Funktion/Qualifikation:	<input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> Keine
<input type="checkbox"/> Leitung	

### 4. Meldepflichtiges Ereignis/Entwicklung

Form des Ereignisses/der meldepflichtigen Entwicklung
<input type="checkbox"/> Aufsichtspflichtverletzung <input type="checkbox"/> Körperlicher Übergriff/körperliche Gewalt

- Sexueller Übergriff/sexuelle Gewalt
- Unangemessenes Erziehungsverhalten
- Straftat/Strafverfolgung des Mitarbeitenden
- Unfall
- Medizinischer Notfall
- Grenzverletzendes Verhalten der Kinder untereinander
- Betriebsgefährdendes/katastrophenähnliches Ereignis
- Bauliche/technische/hygienische Mängel
- Massive/andauernde Beschwerden über Träger/Einrichtung/Personal
- Erhebliche betriebsinterne Konflikte (z. B. Mobbing etc.)
- Wirtschaftliche Voraussetzungen nicht erfüllt
- Strukturelle und personelle Rahmenbedingungen  
(Unterschreitung der personellen Mindeststandards- bei „Schilderung“ Punkt Unterschreitung Personalschlüssel ausfüllen)
- Erhebliche Auswirkungen von Infektionskrankheiten auf den Betrieb
- Sonstiges Ereignis/sonstige Entwicklung

**Schilderung Ereignis/Entwicklung**

**Ort:**

**Zeitpunkt/Zeitraum:**

**Konkrete/detaillierte Schilderung des Sachverhaltes:**

(Personenbezogene Daten von Betroffenen sind im Sinne des Datenschutzes zu anonymisieren)

<b>Unterschreitung des Personalschlüssels aufgrund von:</b> <input type="checkbox"/> Erkrankung <input type="checkbox"/> Vakante Stellen <input type="checkbox"/> Beschäftigungsverbot/Mutterschutz/Elternzeit <input type="checkbox"/> Sonstigen Gründen:
<b>SOLL- Fachkraftstunden:</b>
<b>IST- Fachkraftstunden:</b>
<b>Differenz:</b>

## Datenschutzerklärung

Die zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden vom Fachdienst 32.3 Tagesbetreuung für Kinder der Abt. Kinder- und Jugendhilfe des Lahn-Dill Kreises ausschließlich zur Erfüllung der ihm nach § 15 Abs. 1 HKJGB zugewiesenen Aufgabe des Schutzes von Kindern in Tageseinrichtungen erhoben.

Die Zulässigkeit der Erhebung der Sozialdaten, die in diesem Antragsformular abgefragt werden, ergibt sich aus § 62 Abs. 1, Abs. 2 und Abs. 3 Nr. 1 und 2c i.V.m. § 47 Abs. 1 Nr. 2 SGB VIII (Meldepflichten von Trägern) i.V.m. § 15 Abs. 3, 4 u. § 18 HKJGB. Die Kenntnis der erhobenen Daten ist erforderlich, damit der Fachdienst 32.3 der Abt. Kinder- und Jugendhilfe Lahn-Dill Kreis prüfen kann, ob und wenn ja, welche Maßnahmen zur Sicherung des Kindeswohls zu veranlassen sind. Die weitere Verwendung der Daten erfolgt auf Grundlage der datenschutzrechtlichen Bestimmungen der §§ 61 ff. SGB VIII. Personenbezogene Daten werden vom Fachdienst 32.3 der Abt. Kinder- und Jugendhilfe Lahn-Dill Kreis nur insoweit erhoben, wie sie zur Bestimmung des Ausmaßes der Kindeswohlgefährdung erforderlich sind.

Sollten beim Ausfüllen des Formulars Unklarheiten bestehen, inwieweit die Verpflichtung, bzw. Befugnis besteht konkrete Personendaten (Einzelangaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse wie z.B. Name, Anschrift, Geschlecht, Geburtsdatum der beteiligten Personen, vgl. § 67 Abs. 1 Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X)) anzugeben, steht Ihnen die Fachaufsicht/-beratung des Fachdienst 32.3 der Abt. Kinder- und Jugendhilfe Lahn-Dill Kreis als Ansprechpartner jederzeit zur Verfügung.

## 5. Maßnahmen

### Erfolgte/eingeleitete/geplante Maßnahmen

### Weitere Informationen/beteiligte Behörden

### Wer wurde informiert?

- Personensorgeberechtigte
- Träger
- Leitung
- Sozialer Dienst/Jugendamt
- Polizei
- Sonstige:

**Bewertung/Konsequenzen aufgrund des Ereignisses/der Entwicklung**

--

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift Träger