



Gesundheits- und Sozialdepartement

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde
Hoferbad 2
9050 Appenzell
Telefon 071 788 94 53
Telefax 071 788 94 58
www.ai.ch

Gefährdungsmeldung Kind

Angaben zur Person, welche die Meldung erstattet

Vorname Name _____
Adresse (Strasse, PLZ, Ort) _____

Geburtsdatum _____
Geschlecht _____
Telefon _____
E-Mail _____
Erreichbarkeit für Rückfragen _____
Beziehung zur betroffenen Person _____

Angaben zur betroffenen Person

Vorname Name _____
Adresse (Strasse, PLZ, Ort) _____

Geschlecht _____
Geburtsdatum _____
Volljährig Ja Nein weiss nicht
Name, Adresse und Zivilstand
der Kindsmutter _____

Name, Adresse und Zivilstand
des Kindsvaters _____

Inhaber/in der elterlichen Sorge _____
Schule/Kindergarten/Kinderkrippe _____

Name der hauptsächlichen Betreuungsperson

Hausarzt (Adresse, PLZ, Ort)

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

Möglichst detaillierte Beschreibung der eigenen Beobachtungen mit Zeitangabe, Angaben über Dauer und Häufigkeit des Schwächezustands. (Vermutungen und Informationen vom Hörensagen sind als solche zu bezeichnen)

Fachpersonen

Sind bereits professionelle Dienste / Fachpersonen involviert (öffentliche oder private Betreuungs- oder Sozialhilfestellen, Ärzte, Spitex, Pro Senectute etc.)

Ja Nein

Falls Ja, welche?

Bereits vorhandene Fakten / Unterlagen

Gibt es bereits vorhandene Fakten (Berichte, Gutachten, Urteile, Vorakten anderer Behörden?)

Ja Nein weiss nicht

Falls Ja, welche? (bitte beilegen)

Sind die Kindseltern / das Kind über diese Meldung informiert?

Ja Nein

Falls Ja, wie haben sie darauf reagiert?

Kommunikation

Falls die betroffene Person eine fremde Muttersprache hat: Ist es möglich, mit ihr eine Unterhaltung auf Deutsch zu führen?

- Ja Nein

Falls Nein, welche Muttersprache spricht die betroffene Person?

Welche Personen können evtl. Unterstützung leisten?

(Name, Adresse, Beziehung, Kontakt etc.)

Weitere relevante Informationen

(z.B. Wunsch der Melderin / des Melders, ihren / seinen Namen gegenüber der betroffenen Person geheim zu halten)

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Melderin/Melder

Beilagen (in Kopie)

- Berichte
 Gutachten
 Urteile
 Vorakten anderer Behörden
 Anderes: _____

Senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Meldeformular bitte zusammen mit den allfälligen Beilagen an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Appenzell, Hoferbad 2, 9050 Appenzell.