



Meldung Kindesschutz

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 8225
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 _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

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?



Andere wichtige Bezugspersonen?

Einschätzung der Dringlichkeit der Abklärung (mit Begründung):

Ist bei der Abklärung durch die Behörde etwas Besonderes zu beachten?
(z.B. Dolmetscher, nur Hausbesuch möglich, bevorstehender Wechsel des Aufenthalts etc.)

Anmerkungen:

Meldende/antragstellende Person

Funktion/Institution

(bei Amts- /Fachstelle)

Name, Vorname

Postadresse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Beziehung / Verwandt-
schaftsgrad der meldenden
Person zum gefährdeten
Kind bzw. dessen Familie

Erreichbarkeit

Ort und Datum:

Unterschrift:

Beilagen:

☐ Bericht von

☐ Gutachten

☐

☐

☐

☐

☐
