|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meldung an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Uri** | | | | |
| Angaben zur betroffenen Person | | | | |
| Name: | Vorname: | | | Geburtsdatum: |
| Adresse: | PLZ/ Wohnort: | | | |
| Handy: | Telefon privat: | | | |
| Wohnt bei: | Eltern | Vater | Mutter | Dritten: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Angaben zur meldenden Person | | |
| Name: | Vorname: | Beziehung zur betroffenen Person: |
| Adresse: | PLZ/ Wohnort: | |
| Erreichbarkeit: | Tel.:  Handy: | E-Mail: |
| Bemerkungen: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Angaben über die Gefährdung | | |
| Aktualität der Gefährdung | | neu  bekannt |
| Art der Gefährdung | | körperliche Gesundheit  psychische Gesundheit  Selbstgefährdung  anderes |
| Grad der Gefährdung | | hoch  mittel  niedrig |
|  | |  |
| Auslösende Ereignisse | | |
| Konkrete, gefährdende Tatsachen, Ereignisse und Beobachtungen  Schwächezustand/Schutzbedürftigkeit  (Was ist passiert?) |  | |
| Bisherige Bemühungen, um die Schutzbedürftigkeit/Gefährdung zu beheben und durch wen |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angaben zu den Eltern | | | |
| Mutter | | | |
| Name: | Vorname: | | |
| Adresse: | | | |
| Telefon P.: | Telefon G.: | Handy: | |
| Nationalität: | Sprache:  Verständigung in Deutsch möglich  Übersetzung erforderlich | | |
| Vater | | | |
| Name: | Vorname: | | |
| Adresse: | | | |
| Telefon P.: | Telefon G.: | | Handy: |
| Nationalität: | Sprache:  Verständigung in Deutsch möglich  Übersetzung erforderlich | | |
| Elterliche Sorge | gemeinsam  Mutter  Vater  Vormundschaft | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur Schule/Lehrbetrieb | | | |
| Schule/Betrieb: | | | Klasse: |
| Klassenlehrperson/Lehrmeister | Name: | | Vorname: |
| Verantwortliche Bezugsperson (falls nicht Klassenlehrperson) | Name: | | Vorname: |
| Erreichbarkeit Klassenlehrperson/Lehrmeister/verantwortliche Bezugsperson | | | |
| Telefon Schule: | | Telefon privat: | |
| Handy: | | E-Mail: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orientierung über die Meldung | | |
| Der/die Betroffene wurde über die vorliegende Meldung informiert. | Wann? | |
|  | Durch wen? | |
| Die Meldung wird vom/von der Betroffenen: | gewünscht  akzeptiert  abgelehnt | |
| Der/die Betroffene wurde über die vorliegende Meldung nicht informiert | Gründe für den Verzicht auf die Information: | |
| Orientierung / Einverständnis der Erziehungsberechtigten | | |
| Die Erziehungsberechtigten wurden über die vorliegende Meldung informiert. | Wann? | |
|  | Durch wen? | |
| Die Meldung wird von den Erziehungsberechtigten: | | gewünscht  akzeptiert  abgelehnt |
| Die Erziehungsberechtigten wurden über die vorliegende Meldung nicht informiert. | Gründe für den Verzicht auf die Information: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift: |
| Die Gefährdungsmeldung ist einzureichen an:  Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde  Klausenstrasse 4  6460 Altdorf | |

|  |
| --- |
| Erstbeurteilung KESB |
| (wird durch die KESB ausgefüllt) |