

Dokumentationsbogen für besondere Vorkommnisse gemäß § 47 (2) SGB VIII

1. Name und Anschrift der Tageseinrichtung sowie des Trägers

Einrichtung: Name:	Träger:
Straße:	
Ort:	
Telefon:	
Leitung:	Meldung durch:

2. Ort, Zeitpunkt und Art des besonderen Vorkommnisses und dessen Schilderung

Ort:
Zeitpunkt:
Art:
Schilderung:

3. Daten des beteiligten Personals und der beteiligten Kinder und ggfs. Beobachter

Personal	Kind
Name:	Name und Geburtsdatum:
Funktion:	Sorgeberechtigte:
Name:	Name und Geburtsdatum:
Funktion:	Sorgeberechtigte:
Name:	Name und Geburtsdatum:
Funktion:	Sorgeberechtigte:

3 a) Weitere Institutionen, die bereits einbezogen sind (z.B. externe Beratungsstellen, Gesundheitsamt usw.)

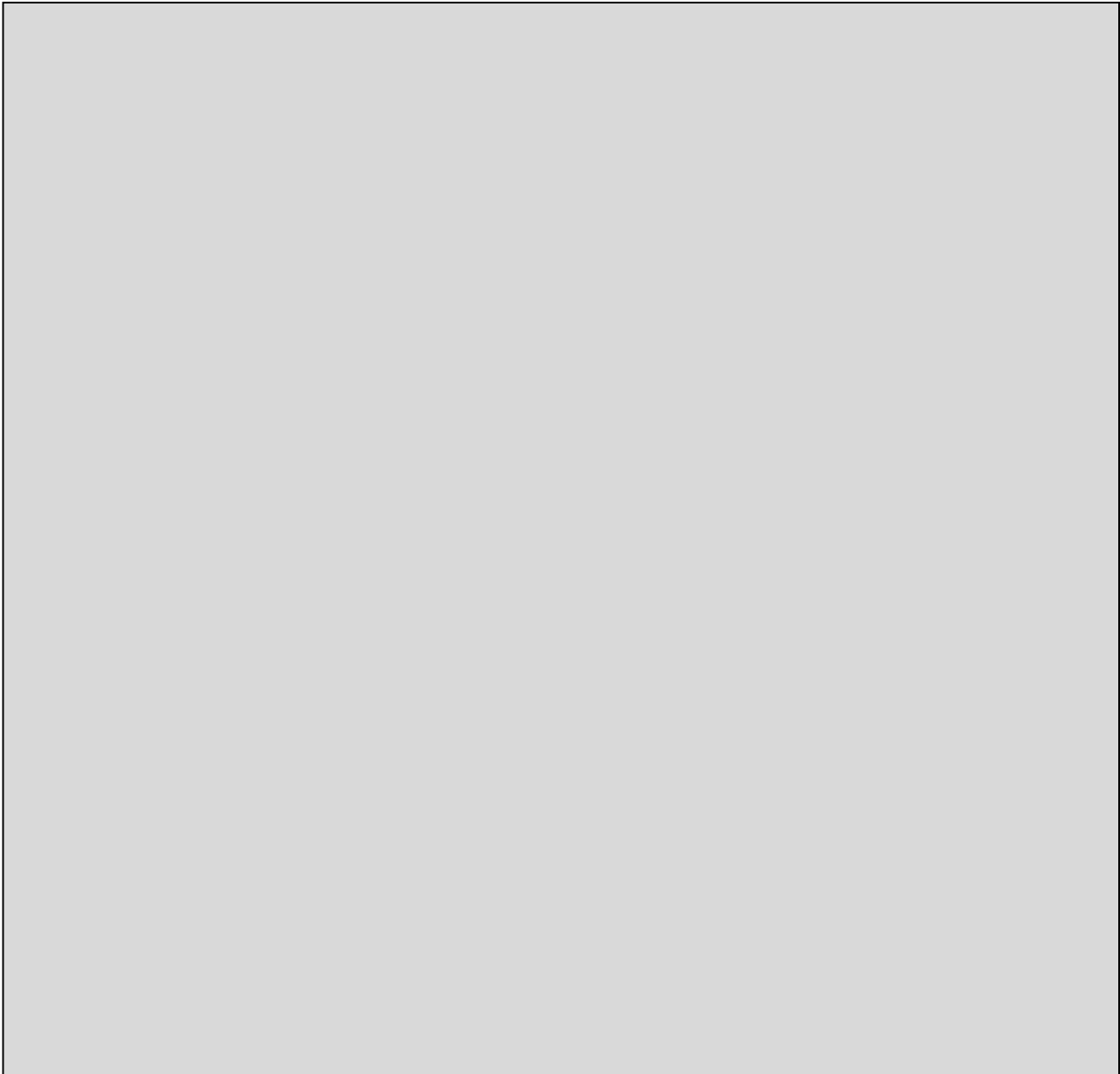
Name und Adresse der Institution	Ansprechpartner/in

4. Erste Sofortmaßnahmen

5. Eingeleitete Interventionen



6. Vorläufige Einschätzung des Gefährdungspotenziales



7. Sorgeberechtigte Personen wurden informiert?

Ja

Nein

8. Evtl. weitere wichtige Informationen

z.B. ärztliche Untersuchung oder Behandlung, weitere Maßnahmen wie z.B. Wechsel der Räumlichkeit wegen Schimmelbefalls usw.

9. Weitere Handlungsschritte

z.B. Maßnahmen wie pädagogische bzw. therapeutische Bearbeitung des Ereignisses, Prävention, arbeitsrechtliche Maßnahme, konzeptionell/strukturelle Änderungen in der Einrichtung

Ort, Datum

Unterschrift des Trägers