

Schule:
Schulnummer: (bitte unbedingt ausfüllen)

ID-Nr.:
Schuljahr Bezirk lfd. Nr.
Eingangsdatum: (nicht von der Schule auszufüllen)

Angaben: Geschädigte/r bzw. Opfer

zur Meldung eines Gewaltvorfalls bzw. eines Notfalls vom

in begründeten Fällen an:		
<input type="checkbox"/> Schulpsychologe für Gewaltprävention und Krisenintervention		E-Mail: Fax: Tel.:
<input type="checkbox"/> zuständige Schulaufsicht		
<input type="checkbox"/> Schulpersonal als Geschädigte/r bzw. Opfer		E-Mail: Fax: Tel.:
<input type="checkbox"/> Jugendamt ¹		E-Mail:
<input type="checkbox"/> zur Prüfung von Leistungen der Jugendhilfe		Fax:
<input type="checkbox"/> mögliche Kindeswohlgefährdung nach §8a SGB VIII		Tel.:

¹ Angaben zum Schulpersonal sind nicht an das Jugendamt zu senden.

Name	Geburtsdatum ³	Wohnbezirk/ Privatanschrift ³	Klasse/Kerngruppe/ Jahrgangsstufe ^{2, 3}	Klassenleiter/ Jahrgangleiter ³

- ² nur berufl. Schule/Bildungsgang: BQL, BV, 1j.OBF, MDQM I
 OB, mehrj.OBF, MDQM II
 OF, OG, BOS

³ nur bei Schülerinnen und Schülern

Anlage/n:

- Stellungnahme/n bzw. Bericht/e zum Vorfall
 sonstiges

Schule:
Schulnummer: (bitte unbedingt ausfüllen)

ID-Nr.:
Schuljahr Bezirk lfd. Nr.
Eingangsdatum: (nicht von der Schule auszufüllen)

Angaben: Verursacher bzw. Tatverdächtige/r

zur Meldung eines Gewaltvorfalls bzw. eines Notfalls vom

in begründeten Fällen an:		
<input type="checkbox"/> Schulpsychologe für Gewaltprävention und Krisenintervention		E-Mail: Fax: Tel.:
<input type="checkbox"/> zuständige Schulaufsicht		
<input type="checkbox"/> Schulpersonal als Verursacher bzw. Taverdächtige/r		E-Mail: Fax: Tel.:
<input type="checkbox"/> Jugendamt ¹		E-Mail: Fax: Tel.:
<input type="checkbox"/> zur Prüfung von Leistungen der Jugendhilfe		
<input type="checkbox"/> mögliche Kindeswohlgefährdung nach §8a SGB VIII		

¹ Angaben zum Schulpersonal sind nicht an das Jugendamt zu senden.

Name	Geburtsdatum ³	Wohnbezirk/ Privatanschrift ³	Klasse/Kerngruppe/ Jahrgangsstufe ^{2, 3}	Klassenleiter/ Jahrgangleiter ³

- ² nur berufl. Schule/Bildungsgang: BQL, BV, 1j.OBF, MDQM I
 OB, mehrj.OBF, MDQM II
 OF, OG, BOS

³ nur bei Schülerinnen und Schülern

Anlage/n:

- Stellungnahme/n bzw. Bericht/e zum Vorfall
 sonstiges