



Dokumentationsbogen

Mitteilungspflicht an den/die Gewaltschutzbeauftragte*n beachten

Betroffene*r	Name/n:		
	Geburtsdatum:		
	Adresse:		
	Telefonnummer:		
Eltern / Obsorgeberechtigte	Name/n:		
	Adresse:		
	Telefonnummer:		
Grund der Dokumentation Art des Vorfalls (bitte ankreuzen)	☐ Körperliche Gewalt / Misshandlung	☐ Sexuelle Gewalt	☐ Vernachlässigung
	☐ Sonstige Gefährdung		
Worauf stützt sich der Verdacht? (bitte ankreuzen)	☐ eigene Beobachtung	☐ Aussagen Betroffene*r	☐ Aussagen Dritter

Was ist der Anlass der Dokumentation?



Was ist passiert? Wann? Wo? Wie oft?

Was sagt der*die Betroffene dazu? Wer ist noch betroffen? Gibt es Zeugen?

Was sagen die Eltern/Obsorgeberechtigten dazu?

Dokumentation erfasst von

Name:

Einrichtung:

Telefonnummer:

Zeiten der Erreichbarkeit:

E-Mail

Bezug zum*zur Betroffenen (Betreuer/in, Psychotherapeut/in, Freundin...)

Datum, Unterschrift