**Volkswirtschaft und Inneres**

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

Asylstrasse 30

8750 Glarus

Telefon: 055 646 69 10

E-Mail: kesb@gl.ch

www.gl.ch

**kanton_gl_schMeldung Erwachsenenschutz**

Wir bitten Sie, das Formular ausgefüllt und unterschrieben mit allfälligen Beilagen per Post an

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Glarus

Asylstrasse 30

8750 Glarus

oder elektronisch mit folgendem Link: <https://transfer.gl.ch/filedrop/~39JryJ> (geschützter Datentransfer)

einzureichen.

**Angaben zur Person, welche die Meldung erstattet**

Name       Telefon

Vorname       E-Mail

Strasse       Erreichbarkeit

PLZ, Ort

Stelle/Funktion (bei Amts- und Fachstellen) Beziehung zur betroffenen Person

     

**Angaben zur betroffenen Person**

Name       Geburtsdatum

Vorname       Zivilstand

Strasse       Nationalität

PLZ, Ort       E-Mail

Telefon       Muttersprache

Beruf/Tätigkeit (%)

**Im Haushalt lebende Kinder/Personen**

Name Vorname Beziehungsverhältnis

**Was ist der Anlass, aus welchen Gründen reichen Sie diese Meldung ein?**

Was melden oder beantragen Sie?

Welche Unterstützung braucht die betroffene Person aus Ihrer Sicht?

Was wurde bereits unternommen? Was war erfolgreich, was nicht?

Welche Stellen oder Personen sind bereits involviert?

keine

**Einschätzung der Gefährdung/Dringlichkeit**

keine

**Haben Sie die betroffene Person über diese Meldung informiert?**

Ja

**Anmerkungen**

Keine

Ort, Datum       Unterschrift

**Beilagen**  keine