**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 Kindesschutz**

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 zum betroffen Kind

     

**Angaben zum betroffenen Kind oder zu den betroffenen Kindern**

Name       Geburtsdatum

Vorname(n)       Nationalität

Strasse       Muttersprache

PLZ, Ort

**Mutter**

Name       Geburtsdatum

Vorname       Zivilstand

Strasse       Nationalität

PLZ, Ort       Telefon

E-Mail

**Vater**

Name       Geburtsdatum

Vorname       Zivilstand

Strasse       Nationalität

PLZ, Ort       Telefon

E-Mail

**andere Geschwister und Angehörige**

Name Vorname Beziehungsverhältnis

**Elterliche Sorge und Obhut**

Inhaber/in der elterlichen Sorge  Mutter

Vater

Gemeinsam

Inhaber/in der faktischen Obhut  Mutter

Vater

Gemeinsam

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

Was melden oder beantragen Sie?

*(Konkrete Begründung/Gefährdung)*

Körperliche Gewalt

Sexuelle Ausbeutung

Psychische Gewalt

Vernachlässigung

Partnerschaftskonflikte

anderes

Was wurde bereits unternommen?

keine

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