**Volkswirtschaft und Inneres**

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

Asylstrasse 30

8750 Glarus

Telefon: 055 646 69 10

E-Mail: kesb@gl.ch

www.gl.ch

**Meldung 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