

Volkswirtschaft und Inneres
Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde
Asylstrasse 30
8750 Glarus

Meldung Kinderschutz

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) zuzustellen.

Angaben zur Person / zu den Personen, welche die Meldung erstattet

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mailadresse	
Beziehung zur betroffenen Person	

Angaben zum betroffenen Kind / zu den betroffenen Kindern (soweit bekannt)

	<i>Name, Vorname, Geburtsdatum</i>
Kind 1	
Kind 2	
Kind 3	
Kind 4	
Kind 5	
Adresse, PLZ, Ort	
Aufenthalt	

Eltern (soweit bekannt)

	<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>
Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mailadresse		
Sprache(n)		
Übersetzung nötig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
elterliche Sorge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt

Im Haushalt des betroffenen Kindes / der betroffenen Kinder lebende Geschwister und Personen

<i>Name, Vorname, Geburtsdatum</i>	<i>Beziehung</i>

Was melden oder beantragen Sie?

<input type="checkbox"/> körperliche Gewalt	<input type="checkbox"/> Psychische Gewalt
<input type="checkbox"/> Sexuelle Ausbeutung	<input type="checkbox"/> Vernachlässigung
<input type="checkbox"/> Elternkonflikte, Erziehungsprobleme	<input type="checkbox"/> Verhaltensauffälligkeiten des Kindes
<input type="checkbox"/> Anderes:	

Umschreibung Problematik, Begründung

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

Welche (Amts-)Stellen oder Personen sind bereits involviert?

Einschätzung der Gefährdung/Dringlichkeit

Haben Sie die betroffenen Personen über die Meldung informiert?

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein, weil: | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|

Bemerkungen / Anliegen / Spezielles / Beilagen

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--

Diese Meldung ist Bestandteil der Akten und kann von den betroffenen Personen eingesehen werden.