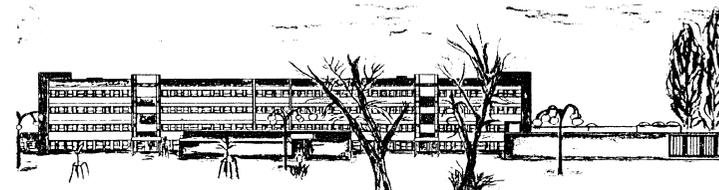


Schilling Schule
Förderzentrum

Paster-Behrens-Straße-81
12359 Berlin
Tel: 030/6000272
Fax: 030/6000272



Dokumentation Ereignisse und Gespräche¹

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Klassenlehrer*in: _____ Erzieher*in/ Betreuer*in: _____

Weitere, mit der/m Schüler*in arbeitende Personen (intern und extern):

Besteht bereits Kontakt zum Jugendamt: nein ja zuständige Person: _____

Ort/Teilnehmende	Datum	Thema/Anlass/Ereignis/Beobachtung	Unterschrift

¹ Im Rahmen des Verfahrensablaufs zu nutzende fortlaufende kurze Dokumentation, um die Situation des Schülers/der Schülerin wahrzunehmen und festzuhalten.



Dokumentation Ereignisse und Gespräche²

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Ort/Teilnehmende	Datum	Thema/Anlass/Ereignis/Beobachtung	Unterschrift

² Folgeseiten der Dokumentation im Rahmen des Verfahrensablaufs zur Einschätzung der Kindeswohlgefährdung, um die Situation des Schülers/der Schülerin wahrzunehmen und festzuhalten.