

(Ort, Datum)

(Träger der Einrichtung, Anschrift, **Ansprechpartner**, **Telefonnummer**)

An das
Ministerium für Bildung, Jugend und Sport
Referat 23/ Einrichtungsaufsicht
Heinrich-Mann-Allee 107
14473 Potsdam

Meldung eines Ereignisses oder von Entwicklungen, die geeignet sind, das Wohl der betreuten Minderjährigen zu beeinträchtigen (gemäß § 47 Nr. 2 SGB VIII)

Betroffene Einrichtung/ Teileinrichtung

Name/ Bezeichnung	
Straße	
PLZ und Ort	

Pädagogische Leitung

Ansprechpartner(in) Name	
Telefon	
E-Mail	

Ansprechpartner für Nachfragen

Ansprechpartner(in) Name, Funktion	
Telefon	

Datum des Ereignisses:	
Datum der Meldung:	

Art des Ereignisses

- Brände (Schädigungen am Gebäude und/oder am Gelände), Explosionen
- erhebliche Sturmschäden/ oder sonstige erhebliche Beschädigungen an der Gebäudehülle der Einrichtung
- Gewalt zwischen Minderjährigen, die im Verlauf zu polizeilichen Maßnahmen führte
- Gewalt gegen Minderjährige durch Personal oder Dritte
- Gewalt gegen Personal durch Bewohner der Einrichtung
- Sexuelle Gewalt gegen Minderjährige durch Personal oder Dritte
- Sexuelle Gewalt zwischen Minderjährigen
- Suizidversuch
- Tod
- Straftaten (Diebstahl, Erpressung, Entführung, unerlaubter Waffenbesitz, Drogenhandel, Verbreitung pornographischer Darstellungen, Tötungsdelikte, u.a.)
- Zeigen oder Verbreitung verfassungsfeindlicher Symbole und/ oder Inhalte
- Unerlaubte Entfernung eines Kindes aus der Einrichtung, sobald eine Vermisstenanzeige bei der Polizei gestellt wurde
- Unerlaubte Entfernung einer / eines Jugendlichen aus der Einrichtung, wenn diese alters- und entwicklungsuntypisch ist und eine Vermisstenanzeige bei der Polizei gestellt wurde
- meldepflichtige Krankheiten nach dem Infektionsschutzgesetz (Meldung hat neben der Meldung an die nach dem Infektionsschutzgesetz örtlich zuständige Behörde zu erfolgen)
- Drogen- und Alkoholmissbrauch, der medizinische Maßnahmen im Rahmen der Betreuung erforderte
- Unfälle, Vergiftungen oder Verbrennungen im Rahmen der Betreuung
- Unerwarteter Ausfall/ Wegfall von innewohnenden pädagogischen Fachkräften
- Sonstiges (Bitte ggf. gesondert erläutern)

Art der Entwicklung

- Den Betrieb der Einrichtung erheblich beeinflussende Personalveränderungen (gleichzeitige Kündigungen mehrerer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der Einrichtung, Arbeitsniederlegungen, u.a.)
- Unterschreitung der in der Betriebserlaubnis festgelegten Fachkraftbemessung nach der 6. Woche (Krankschreibungen, nicht besetzte Stellen)
- Wirtschaftliche Probleme, die den Betrieb der Einrichtung erheblich beeinflussen (Auslastungsprobleme über einen längeren Zeitraum, zeitweilige Zahlungsunfähigkeit, Außenstände über einen längeren Zeitraum, Insolvenz u.a.)

- Standortprobleme (Nachbarschaftsauseinandersetzungen, wiederholte Beschwerden über die Einrichtung)
- Beschulungsprobleme (vermehrte Ablehnung der Beschulung durch Regelschulen, eingeschränkte Beschulung)
- Umweltbedrohungen (Hochwasser, Havarien, Epidemien)
- Sonstiges (Bitte ggf. gesondert erläutern)

Beschreibung des Ereignisses oder der Entwicklung (Beteiligte Personen, Ort, Zeitpunkt, Ablauf)

Zeitpunkt

Datum, Uhrzeit	
----------------	--

Ereignisort

Ort, Bezeichnung	
Straße	
PLZ und Ort	

Betroffene Minderjährige

Name, Vorname (Namenskürzel)	weiblich	männlich	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Weitere beteiligte Personen

Name, Vorname Namenskürzel)	Funktion / Kontext

Anlage 1:

- Der detaillierte Ablauf des Ereignisses oder der Entwicklung ist als Anlage 1 beigelegt.**

Informiert wurden

		Zuständigkeitsbereich	Ansprechpartner(in)	Telefon Ansprechpartner(in)	wann informiert
<input type="checkbox"/>	Eltern				
<input type="checkbox"/>	Vormund				
<input type="checkbox"/>	Fallzuständiges Jugendamt				
<input type="checkbox"/>	Örtlich zuständiges Jugendamt				
<input type="checkbox"/>	Zuständiges Sozialamt				
<input type="checkbox"/>	Gesundheitsamt				
<input type="checkbox"/>	Polizei				
<input type="checkbox"/>	Notarzt				
<input type="checkbox"/>	Feuerwehr				
<input type="checkbox"/>	Andere (bitte benennen)				

Anlage 2:

Die bisher eingeleiteten Maßnahmen bezüglich des Ereignisses oder der Entwicklung sind als Anlage 2 beigelegt.

Name, Vorname, Funktion der mit der Wahrnehmung der Meldepflichten beauftragten Person (bitte in Druckbuchstaben)

Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers oder Unterschrift der durch ihn mit der Wahrnehmung der Meldepflichten beauftragten Person

Hinweise:

Für die Meldung und Bearbeitung von Meldungen eines Ereignisses oder von Entwicklungen, die geeignet sind, das Wohl der betreuten Minderjährigen zu beeinträchtigen (gemäß § 47 Nr. 2 SGB VIII) gilt die Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen im Sinne des 4. Kapitels -Schutz von Sozialdaten- §§ 61 bis 68 des Sozialgesetzbuch (SGB VIII) Aches Buch Kinder- und Jugendhilfe in der Fassung vom 11.9.2012 BGBl I 2022; zuletzt geändert durch Art. 9 G v. 23.12.2016 BGBl. I 3234

Hinweise zu den Meldepflichten finden Sie online unter <https://mbjs.brandenburg.de/kinder-und-jugend/unterstuetzen-staerken-schuetzen-/schutz-vor-misshandlung-missbrauch-vernachlaessigung/schutz-bei-hilfen-zur-erziehung-eingliederungshilfen.html>