

# Dokumentation des Verfahrens zur Wahrnehmung des erweiterten Schutzauftrages gem. § 8a SGB VIII

Name der Kindertageseinrichtung: \_\_\_\_\_

TeilnehmerInnen der Beratung: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Datum der Wahrnehmung der  
Gefährdungshinweise: \_\_\_\_\_

*Jeder Handlungsschritt ist mit Datum zu versehen und von den Beteiligten zu unterschreiben*

## 1. Erkennen gewichtiger Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung

**Welche Hinweise auf eine Kindeswohlgefährdung wurden wahrgenommen?**  
*(zu schildern von beobachtenden Personen)*

---

---

---

---

---

---

---

---

-----  
Datum:

-----  
Unterschriften:







