

Formular G

Dokumentation im Rahmen des BKiSchG VERBLEIB BEIM TRÄGER (Hilfe für die Eigenverwaltung des Trägers)

Maßnahme: _____

von: _____ bis: _____

Ort: _____

1. Gab es einen Vorfall?

nein

ja:

Gewalt

Mobbing

sexueller Übergriff

sonst.

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

2. Wer war beteiligt?

verantwortliche/r Leiter/in der Maßnahme

pädagogische Kräfte

Ehrenamtliche

betroffene Teilnehmer/innen

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

3. ergriffene Maßnahmen (Interventionskette)

Analyse / Beurteilung

Intervention durch:

strafrechtliche Relevanz nein

ja

Weitere involvierte Behörden:

Beratung durch insofern erfahrene Fachkräfte:

Institution: _____

Bearbeitung abgeschlossen?

ja nein Grund _____

4. Einsicht erweitere Führungszeugnisse

Die erweiterten Führungszeugnisse nach § 30 Absatz 5 und § 30a Absatz 1 des Bundeszentralregistergesetzes wurden durch den Leiter der Maßnahme eingesehen,

Es lagen keine Einträge vor.

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

5. Dokumentation (Kurzbericht, Freitext, Anhang)

6. Erklärung

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig und korrekt sind

Ort, Datum

Leiter der Maßnahme

Träger