Dokumentationsbogen: Aufnahme von Informationen

Datum:	**Uhrzeit:**	**Ort:**
KONTAKTPERSON **(Person die diesen Bogen ausfüllt)**		
Name:	**Funktion:**	**Kontaktdaten (Telefon, E-Mail)**

Wer hat etwas beobachtet, gehört oder selbst erlebt?

Name:	
Alter:	
Geschlecht:	
Funktion:	

Was wurde beobachtet, gehört oder selbst erlebt? Beschreibung möglichst wörtlich *als Zitat* aufnehmen.

Wo und wann ist etwas vorgefallen?

Wem wird etwas vorgeworfen?

Name:	
Alter:	
Geschlecht:	
Funktion:	

Wer / Welche Kinder / Welche Person / Welche Personen sind betroffen?

Name:	
Alter:	
Geschlecht:	

Name:	
Alter:	
Geschlecht:	

Gibt es weitere beteiligte Kinder / Personen? Weitere Zeug*innen

Wurde bereits mit jemanden darüber gesprochen? Wenn JA, mit wem?

Name:	
Alter:	
Geschlecht:	
Funktion:	

Welche weiteren Absprachen gibt es? Was ist als nächstes geplant

Wurde eine externe Fachstelle kontaktiert?

JA:	☐
NEIN:	☐
Fachberatungsstelle:	
Name Kontaktperson:	
Kontakt (E-Mail/Tel.):	
Funktion:	

Dokumentationsbogen: KONTAKTPERSON

Anhang zur Informationsaufnahme

Wie sehen meine GEFÜHLE aus?

Was sind meine GEDANKEN?

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**