

Gefährdungsmeldung - Meldeformular *)

1. Meldebefugte Person	Name/Vorname	
	Amts- / Fachstelle	
	Adresse	
	Tel-Nr.	
2. Angaben über den/die Jugendliche/n	Name	
	Vorname	
	Strasse	
	PLZ/Wohnort	
	Geburtsdatum	
3. Angaben über den gesetzlichen Vertreter des Jugendlichen	Name	
	Vorname	
	Strasse	
	PLZ/Wohnort	
4. Feststellungen	Datum	
	Uhrzeit	
	Feststellungen	
5. Eventuelle Zeugen	Name	
	Vorname	
	Strasse	
	PLZ/Wohnort	

*) Dieses Meldeformular senden an: Fachstelle für Gesundheitsförderung, Prävention und Suchtberatung, Webergasse 2/4, 8201 Schaffhausen (Tel 052 633 60 10 / Fax: 052 633 60 11)

Ort/Datum:

Unterschrift: