

## Beratungsgespräch mit der insoweit erfahrenen Fachkraft

### 1. Datum und Uhrzeit des Gesprächs

### 2. Träger und Einrichtung

NAME UND ANSCHRIFT DES TRÄGERS

NAME UND ANSCHRIFT DER EINRICHTUNG

### 3. Teilnehmer/-innen des Gesprächs

TRÄGER/KBV

EINRICHTUNGSLEITUNG

INSOWEIT ERFAHRENE FACHKRAFT

GGF. ERZIEHER/-IN

VERWALTUNGSZENTRUM, SOFERN KBV NICHT BETEILIGT

GGF. FACHBERATUNG DES LANDESVERBANDS KATH. KINDERTAGESSTÄTTEN ODER DES CARITASVERBANDS FÜR STUTTGART

SONSTIGE

### 4. Angaben zum Kind

NAME

GEBURTSDATUM

GRUPPE IN DER EINRICHTUNG

GGF. WEITERE BETROFFENE KINDER

## ANLAGE 2

### 5. Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten

NAMEN

KONTAKTDATEN

### 6. Angaben zur verdächtigten Person

NAME

GEBURTSDATUM

FUNKTION IN DER EINRICHTUNG

### 7. Gesprächsinhalt und Gefährdungseinschätzung

### 8. Vereinbarte Maßnahmen und notwendige Schritte

Was?

Wer?

Wann?

### 9. Gesprächsdokumentation

VERFASSEN/-IN

DATUM

UNTERSCHRIFT