

Schule:
Schulnummer: bitte unbedingt ausfüllen

nicht von der Schule auszufüllen		
ID-Nr.:		
Schuljahr	Bezirk	lfd. Nr.
Eingangsdatum:		

Meldung eines Gewaltvorfalls bzw. eines Notfalls

stets an:		
☒ Schulpsychologe für Gewaltprävention und Krisenintervention	Unterstützung ist erforderlich ☐ ja ☐ nein	E-Mail:
		Fax:
		Tel.:
☒ SenBWF Bereich Gewaltprävention und Krisenintervention		E-Mail: gewaltpraevention@senbwf.berlin.de
		Fax: 90227 5012
		Tel.: 90227 6320 / 90227 6513
☒ zuständige Schulaufsicht/Stellenzeichen:		E-Mail:
		Fax:
		Tel.:
☒ Schulträger/Schulamt:		E-Mail:
		Fax:
		Tel.:
in begründeten Fällen an:		
☐ Jugendamt		E-Mail:
☐ zur Prüfung von Leistungen der Jugendhilfe		Fax:
☐ mögliche Kindeswohlgefährdung nach §8a SGB VIII		Tel.:
☐ Pressestelle		E-Mail: pressestelle@senbwf.berlin.de
		Fax: 90227 5020
		Tel.: 90227 5844

Darstellung des Vorfalls

1. Wann? (Datum/Uhrzeit)						
2. Was geschah? (ohne Namen)						
3. Gefährdungsgrad*	III		II		I	
Um welche Art von Vorfall* handelt es sich?	☐ Amoktat ☐ Brandfall ☐ Epidemie / Vergiftungen ☐ Geiselnahme ☐ Sprengsätze ☐ Suizid/Tod in der Schule ☐ Waffengebrauch		☐ Amokdrohung ☐ Bedrohung ☐ Gewaltdarstellung auf Datenträgern ☐ Gewalt in der Familie ☐ Handel mit Suchtmitteln ☐ Nötigung / Erpressung / Raub ☐ Schwere körperliche Gewalt ☐ Sexuelle Übergriffe ☐ Suizidversuch ☐ Übergriffe auf Schulpersonal ☐ Vandalismus ☐ Verfassungsfeindliche Äußerung ☐ Waffenbesitz		☐ Beleidigung/ Drohung/ Tötlichkeit ☐ Mobbing ☐ Suchtmittelkonsum ☐ Suizidäußerung, -ankündigung ☐ Tod von Schulangehörigen	
* entsprechend der Notfallpläne für Berliner Schulen						
4. Wo?	☐ in der Schule/Schulweg ☐ außerhalb der Schule					
5. Wer? (ohne Namen)	Anzahl	Geschlecht w/m	Alter	ndH/ Mig	Schulpersonal	schulfremd
Geschädigter/ Opfer		☐ w ☐ m			☐	☐
Verursacher/ Tatverdächtiger		☐ w ☐ m			☐	☐
6. Maßnahmen der Schule	☐ Opferhilfen ☐ Information der Erziehungsberechtigten ☐ Meldung an die Polizei ☐ Veranlassung medizinischer Hilfe ☐ Sonstige			☐ Erziehungsmaßnahmen, § 62 SchulG ☐ Ordnungsmaßnahmen, § 63 SchulG ☐ Information des Ausbildungsbetriebes bei dualer Berufsausbildung		

☐ da als E-Mail versandt, ohne Unterschrift gültig

Unterschrift Schulleiter/in

Name in Druckschrift