**Formular 5- Einbeziehung der Eltern bzw. PSB und des Kindes in die Gefährdungseinschätzung**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Uhrzeit:  |       |
| Einrichtung: |       |
| Name der Eltern, Personensorgeberechtigten:  |       |
| Name des Kindes:  |       |
| Alter: |       |
| Beteiligte des Gesprächs: |       |
| Sichtweise des Kindes, Eltern, PSB / Erklärung des Kindes, Eltern, PSB bezüglich der Anhaltspunkte: |       |
| Problemeinsicht / Problemkongruenz |       |
| Veränderungsbereitschaft bzw. Veränderungsmöglichkeiten |       |
| Maßnahmen/ weitere Schritte:  |       |
| Durch wen:  |       |
| Wann/ bis wann: |       |