|  |
| --- |
| **Meldung an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Uri** |
|  |
| Angaben zur betroffenen Person |
| Name:  | Vorname:  | Geburtsdatum:  |
| Adresse: | PLZ/ Wohnort:  |
| Handy:  | Tel. privat: |
| Lebt: | [ ]  zu Hause, mit:[ ]  Institution (Adresse und Kontaktperson) |

|  |
| --- |
| Angaben zur meldenden Person  |
| Name:  | Vorname:  | Beziehung zur betroffenen Person: |
| Adresse: | PLZ/ Wohnort: |
| Erreichbarkeit:  | Tel.: Handy:  | E-Mail: |
| Bemerkungen: |

|  |
| --- |
| Angaben über die Gefährdung, den Schwächezustand und die Schutzbedürftigkeit |
| Aktualität der Gefährdung / des Schwächezustandes | [ ]  neu [ ]  bekannt  |
| Art der Gefährdung / des Schwächezustandes  | [ ]  körperliche Gesundheit [ ]  psychische Gesundheit [ ]  Selbstgefährdung[ ]  anderes  |
| Grad der Gefährdung / der Schutzbedürftigkeit | [ ]  hoch [ ]  mittel [ ]  niedrig |
| Dauer der Gefährdung/Schwäche |  |
|  |  |
| Auslösende Ereignisse |
| Konkrete, gefährdende Tatsachen, Ereignisse und BeobachtungenSchutzbedürftigkeit/Schwächezustand(Was ist passiert?) |  |
| Bisherige Bemühungen, um die Schutzbedürftigkeit / die Gefährdung / den Schwächezustand zu beheben und durch wen |  |

|  |
| --- |
| Angaben zur Arbeit |
| Arbeitgeber/Firma:  | Arbeitspensum:  |
| Ansprechperson | Name: | Vorname: |
| Telefonnummer Arbeitgeber: |  |
| Position: |  |

|  |
| --- |
| Orientierung über die Meldung |
| [ ]  Der/die Betroffene wurde über die vorliegende Meldung informiert. | Wann? |
|  | Durch wen? |
| Die Meldung wird vom/von der Betroffenen: | [ ]  gewünscht[ ]  akzeptiert [ ]  abgelehnt |
| [ ]  Der/die Betroffene wurde über die vorliegende Meldung nicht informiert. | Gründe für den Verzicht auf die Information: |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift: |
| Die Meldung ist einzureichen an:Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde UriKlausenstrasse 46460 Altdorf |

|  |
| --- |
| Erstbeurteilung KESB |
| (wird durch die KESB ausgefüllt) |