

Schulstempel

Datum

Meldeformular

Darstellung eines Gewaltvorfalls gemäß Nr. 5.1 des Rundschreibens 16/17

Dieses Meldeformular ist abzurufen im Internet unter: bildungsserver.berlin-brandenburg.de**Nach einem Notfall sofortige Benachrichtigung an die Unfallkasse Brandenburg –
Notfallrufnummer bei den Schulleitungen hinterlegt**

(Meldung nur notwendig, wenn Körperverletzungen, Amokläufe, Massenunfälle, Katastrophen und tödliche Schulunfälle eingetreten sind, s. Pkt. 8 sowie Schreiben vom 18.12.2013)

Innerhalb von 24 Stunden per E-Mail an folgende Adressaten parallel:

- zuständiges staatliches Schulamt E-Mail: _____

- MBSJ - Pressestelle E-Mail: pressestelle@mbjs.brandenburg.de
- ggf. zuständige/r Schulpsychologe/in E-Mail: _____
- Schulträger (Meldung nur notwendig,
(wenn Sachbeschädigung eingetreten ist, s. Pkt. 6) E-Mail: _____

Darstellung des Vorfalles

I. Darstellung	
1. Datum/Uhrzeit des Vorfalles	_____ / _____ Uhr
2. Was geschah?	

3. Um welche Art von Delikt handelt es sich?	<input type="checkbox"/> Körperverletzung <input type="checkbox"/> Raub <input type="checkbox"/> Delikte wider die Verfassung (Extremismus) <input type="checkbox"/> Bedrohung <input type="checkbox"/> Erpressung <input type="checkbox"/> Beleidigung <input type="checkbox"/> Störung des Schulfriedens <input type="checkbox"/> Mobbing <input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Waffenbesitz):
4. Wann geschah der Vorfall?	<input type="checkbox"/> Pause <input type="checkbox"/> Unterrichtszeit <input type="checkbox"/> vor dem Unterricht <input type="checkbox"/> nach dem Unterricht <input type="checkbox"/> Wandertag/Exkursion, Klassenfahrt
5. Wo ereignete sich der Vorfall?	<input type="checkbox"/> Klassenraum <input type="checkbox"/> Flur <input type="checkbox"/> Hof <input type="checkbox"/> Schulweg <input type="checkbox"/> Klassenreise/Exkursion <input type="checkbox"/> sonstiger Ort (z. B. Sport, Cafeteria), bitte nennen:
6. Handelt es sich um Sachbeschädigung/en?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte nennen (und Meldung an den zuständigen Schulträger):
7. Beteiligte Personen Bitte Angaben zu Geschlecht, Alter bzw. Jahrgangsstufe, Hinweis auf schulfremde Beteiligte (SF), Täter (T), Opfer (O), Zeugen (Z), Anzahl der beteiligten (T) und (O)	
8. Anlass, Auslöser des Vorfalls (anonymisierte Täter/Opfer-Berichte als Anlage beifügen)	
II. Folgegeschehen/Reaktion der Schule Ohne Angaben zu den Punkten 9 - 14 ist die Meldung unvollständig!	
9. Erste Einschätzung der Hintergründe des Vorfalls unter Einbeziehung von Informationen, die aus Gesprächen mit Tätern und Opfern gewonnen wurden	
10. Erfolgte und beabsichtigte Reaktion der Schule: Art der Hilfe für das Opfer – Art der Wiedergutmachung – Beteiligung an der Wiedergutmachung (z. B. Mediatoren, Konfliktlotsen) – Einbeziehung der Eltern – kurzfristige Ordnungsmaßnahmen	
11. Einbezug der Polizei	<input type="checkbox"/> Einbezug der Polizei <input type="checkbox"/> Kontakt zur/zum Jugendbeauftragten/Opferschutzbeauftragten <input type="checkbox"/> Tagebuchnummer: <i>oder</i> <input type="checkbox"/> nicht erforderlich / nicht beabsichtigt

12. Ärztliche Hilfe	<input type="checkbox"/> Geschädigte/r zum Arzt <input type="checkbox"/> Geschädigte/r ins Krankenhaus
13. Ist der Vorfall von öffentlichem Interesse (z. B. Presse oder Medien?)	<input type="checkbox"/> Presse oder Medien <input type="checkbox"/> Sonstiges, bitte nennen:
14. Perspektivische Maßnahmen	<input type="checkbox"/> Entscheid über Ordnungsmaßnahmen, welche? <input type="checkbox"/> Kooperation mit Schulpsychologen <input type="checkbox"/> sonstige Kooperationspartner, bitte nennen: <input type="checkbox"/> sonstige Maßnahmen:

Anlagen: anonymisierte Berichte des Opfers und des Täters und der sonstigen Beteiligten

Unterschrift Schulleiter/-in

Name in Klarschrift

Für Rückfragen erreichbar unter der Telefonnummer: _____