



Rafaelschule

Meldeformular

Datum des Vorfalls: _____

Art des Vorfalls (Bitte ankreuzen)

Gewaltanwendung

Grenzverletzung

Selbstverletzende Verhaltensweisen

Strukturelle Gewalt

anderes: _____

Verdacht auf Sexuelle Grenzverletzung

Sexuelle Grenzverletzung

***Achtung:**

Meldung **NUR** an Präventions- und Meldestelle, und Gesamtleitung!

Einstufung des Vorfalls:

Stufe 1 Alltägliche Situation

Stufe 2 leichte Grenzverletzung

Stufe 3 schwere Grenzverletzung

Stufe 4 massive Grenzverletzung

*** Stufe 3&4 Separates Formular Grenzverletzung zusammen mit Gewaltprävention ausfüllen**

Beschreibung des Vorfalls:

Meldung von (Name Vorname, Funktion): _____

Unterschrift: _____

HPS Rafaelschule 044 422 69 33
Kapfsteig 64 info@rafaelschule.ch
8032 Zürich www.rafaelschule.ch