

Canisius-Kolleg – Mobbing, Einschüchterung, Belästigung (MEB)

Formular zur Meldung von Vorfällen

Meldende Person (Name, Vorname) (freiwillig): _____

Betroffener Schüler (Name, Vorname): _____

Deine E-Mail-Adresse (freiwillig): _____

Deine Mobilnummer (freiwillig): _____ **Melddatum:** _____

Name des bereits kontaktierten schulischen Beschäftigten (wenn zutreffend): _____

Name(n), Vorname(n) des (der) Angreifer/Verursacher (falls bekannt):

Wann fand der Vorfall statt. Bitte Datum notieren; ggf. mehrere (falls bekannt):

Wo hat sich der Vorfall ereignet? Kreuze alle zutreffenden Punkte an.

- | | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Klassenraum | <input type="checkbox"/> Flur | <input type="checkbox"/> Toiletten | <input type="checkbox"/> Schulhof | <input type="checkbox"/> Umkleieraum | <input type="checkbox"/> Mensa |
| <input type="checkbox"/> Schwimmenunterricht | <input type="checkbox"/> Turnhalle | <input type="checkbox"/> Parkplatz | <input type="checkbox"/> Schulbus | <input type="checkbox"/> Online/Internet | |
| <input type="checkbox"/> Handy | <input type="checkbox"/> eine Schulveranstaltung | <input type="checkbox"/> außerhalb des Kollegsgeländes | <input type="checkbox"/> Schulweg | | |

Andere Orte (z.B. ISG, NB, ...) _____

Bitte kreuzen Sie das Kästchen an, das am besten beschreibt, was der Mobber getan hat. Bitte wähle alles aus, was zutrifft..

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bewegung eingeschängt | <input type="checkbox"/> Hat | <input type="checkbox"/> Gesten (welche) | <input type="checkbox"/> Rassistische Beleidigungen |
| <input type="checkbox"/> mein Eigentum zerstört | <input type="checkbox"/> Gerüchte | <input type="checkbox"/> Bedrohungen gegen mich | <input type="checkbox"/> Wiederholtes Fehlverhalten |
| <input type="checkbox"/> Abfällige Bemerkungen | <input type="checkbox"/> Namen rufen | <input type="checkbox"/> Beleidigende Schriften od. Graffiti | <input type="checkbox"/> Sexualisierte Geschichten, Witze, Bilder |
| <input type="checkbox"/> Respektlose Kommentare | <input type="checkbox"/> Körperl. Gewalt oder Androhung | <input type="checkbox"/> Schikanen, Streiche | <input type="checkbox"/> Verunglimpfung der sex. Orientierung |
| <input type="checkbox"/> Cybermobbing | <input type="checkbox"/> Abwertung, Niedermachen | <input type="checkbox"/> Berühren / Anfassen | <input type="checkbox"/> Verunglimpfung, Gerüchte, Witze verbr. |
| <input type="checkbox"/> Ausgrenzung von Aktivitäten | | | <input type="checkbox"/> Gerüchte |
| <input type="checkbox"/> Schikaniern (ISG, Klasse, etc.) | | | <input type="checkbox"/> Drohungen (geg. mich, Freunde, Schule) |
| <input type="checkbox"/> Geschlechtsspezif. Verunglimpf. | | | |

Sonstige: (Bitte beschreiben):

Was glaubst du, wie es dazu kam?

Gab es irgendwelche Zeugen? Ja Nein

Wenn ja, bitte gib deren Namen an (Vorname, Name):

Kam es bei diesem Vorfall zu einer körperlichen Verletzung? Wenn ja, bitte beschreibe.

Blieb der betroffene Schüler aufgrund des Vorfalles der Schule fern? Ja Nein

Wenn ja, dann bitte beschreibe dies kurz:

Gibt es Notizen, Bilder, Texte, Screenshots oder andere Hinweise auf das/die Ereignis(se), die Du meldest?

Gibt es zusätzliche Informationen, die du hinzufügen kannst?

Danke für die Informationen!

-----INTERNER VERMERK-----

Entgegengenommen von: _____

Eingangsdatum: _____

Getroffene Maßnahmen: _____

Eltern/Sorgeberechtigte kontaktiert: _____

Einkreisen: Abgeschlossen Ungeklärt/Offen

Verwiesen an: _____

Datum, _____

Unterschrift und Funktionsbezeichnung