Beobachtungsblatt Kinderschutz

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Beobachtungszeitraum: _____

Datum/ Uhrzeit	körperliche Verletzungen und Gesundheits-schädigungen	emotionale und soziale Auffälligkeiten	Anzeichen im Leistungs-bereich	Äußerungen von (Mit-) Schülerin/(Mit-) Schüler