

Bestätigung einer Schutzkonzeptbegleitung

Diese Bestätigung dient dem Nachweis praktischer Beratungserfahrung für die Aufnahme als Schutzkonzeptberater*in in die Netzwerkkarte von **KiSchuBW – Kinderschutz in Baden-Württemberg** - ein Projekt von: Der Kinderschutzbund Landesverband Baden-Württemberg.

Angaben zur Beratung

Name der Schutzkonzeptberater*in:

_____

Organisation / Träger:

_____

Zeitraum der Begleitung:

von _____ bis _____

☐ Prozess läuft derzeit noch

Gegenstand der Schutzkonzeptbegleitung

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Person unsere Organisation bei der **Entwicklung bzw. grundlegenden Weiterentwicklung eines Schutzkonzeptes beraten bzw. mitberaten** hat.

Grundlage der Schutzkonzeptentwicklung

☐ Risiko- und Potenzialanalyse

Gefördert durch | Baden-Württemberg Ministerium für Soziales, Arbeit und Gesundheit
Finanziert aus Landesmitteln, die der Landtag von Baden-Württemberg beschlossen hat.



Bearbeitete Bausteine des Schutzkonzeptes

☐ Handlungsleitfäden

☐ Verhaltenskodex

☐ Beteiligung / Partizipation

☐ Prävention

☐ Beschwerdeverfahren

☐ Personalverantwortung

☐ Kooperationen

☐ Fortbildungen

☐ Leitbild

Bestätigung

Wir bestätigen, dass die oben genannten Angaben die durchgeführte bzw. laufende Schutzkonzeptbegleitung zutreffend wiedergeben.

Diese Bestätigung dient ausschließlich als Nachweis der praktischen Beratungserfahrung der genannten Person im Rahmen der Qualifikationsanforderungen von KiSchuBW.

Mit der Bestätigung ist **keine Prüfung, Anerkennung oder Zertifizierung des Schutzkonzeptes der Organisation durch KiSchuBW** verbunden.

Name der bestätigenden Person:

Funktion:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Gefördert durch
Baden-Württemberg
Ministerium für Soziales, Arbeit und Gesundheit
Finanziert aus Landesmitteln, die der Landtag von Baden-Württemberg beschlossen hat.