**Meldeblatt bei Gewalt und Verdacht auf sexuellen Übergriff**

Geht an die interne Meldestelle der Vereinigung Cerebral Schweiz

[meldestelle@vereinigung-cerebral.ch](mailto:meldestelle@vereinigung-cerebral.ch)

Bitte beachten Sie, dass Meldungen nur zu Bürozeiten behandelt werden.

**Bei Notfällen melden Sie sich zusätzlich direkt an eine kantonale Opferhilfestelle oder die Polizei: www.opferhilfe-schweiz.ch**

Bei der Vereinigung Cerebral Schweiz besteht eine Meldepflicht bei Vorfällen oder Verdacht auf Vorfälle von Gewalt oder sexuellen Übergriffen. Involvierte wie auch beobachtende Mitarbeitende sind zur Meldung verpflichtet - an die/den jeweilige/n Vorgesetzte/n oder mit dem Meldeblatt an die interne Meldestelle. Wir sind bestrebt, Gewalt zu verhindern und Vorfälle ernst zu nehmen. Wir verpflichten uns zur Diskretion zum Schutz aller Beteiligten.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Zeitpunkt des Vorfalls |  |
| Ort |  |
| Meldung durch (Name und Telnr.) |  |

**Art des Vorfalls:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| psychische Gewalt, Mobbing | physische Gewalt | |
| sexuelle Grenzverletzung | Unfall | |
| Mitarbeitende gegen Betreute | Betreute gegen Mitarbeitende | |
| Betreute gegen Betreute | andere |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung des Vorfalls** |  |
|  | |
|  | |
|  | |

**Beteiligte/Anwesende Personen:**

**Bisherige Massnahmen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Name/ Unterschrift |  |