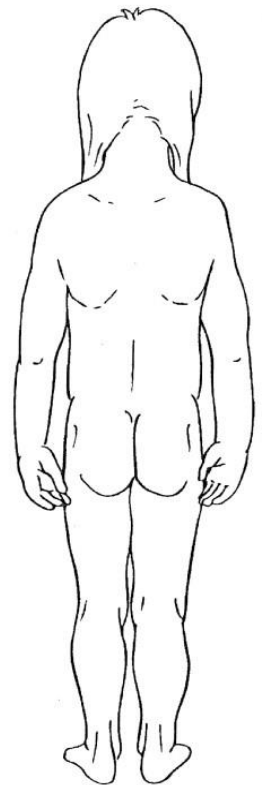
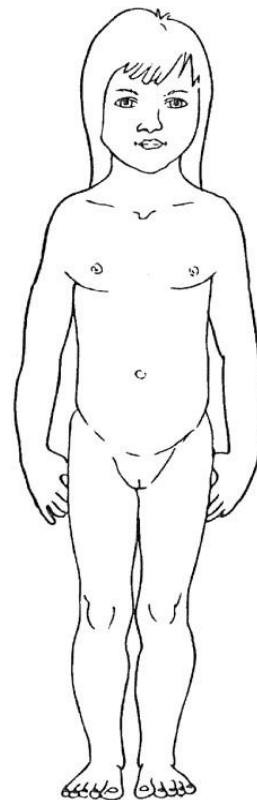
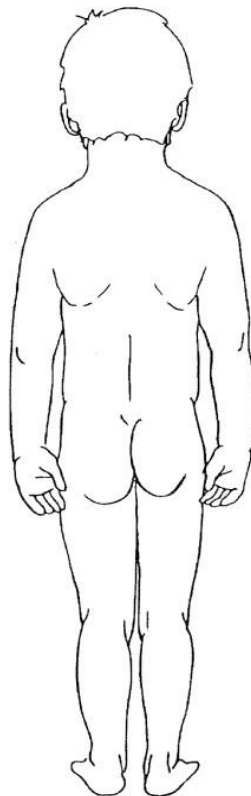
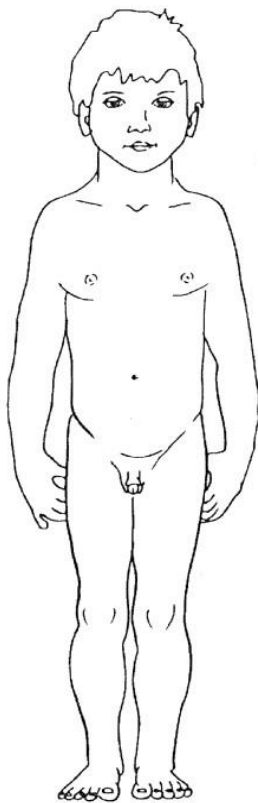


Arbeitshilfe zur Dokumentation von Verletzungsbildern

Name des Kindes: _____

Festgestellt am: _____

Festgestellt von: _____



(Bildquelle: Institut für Rechtsmedizin Gera-Zwickau, gemeinnützige Stiftung Gerichtsmedizin – Rechtsmedizin regional)

Beschreibung der Verletzung (Größe, Form, Farbe etc.):

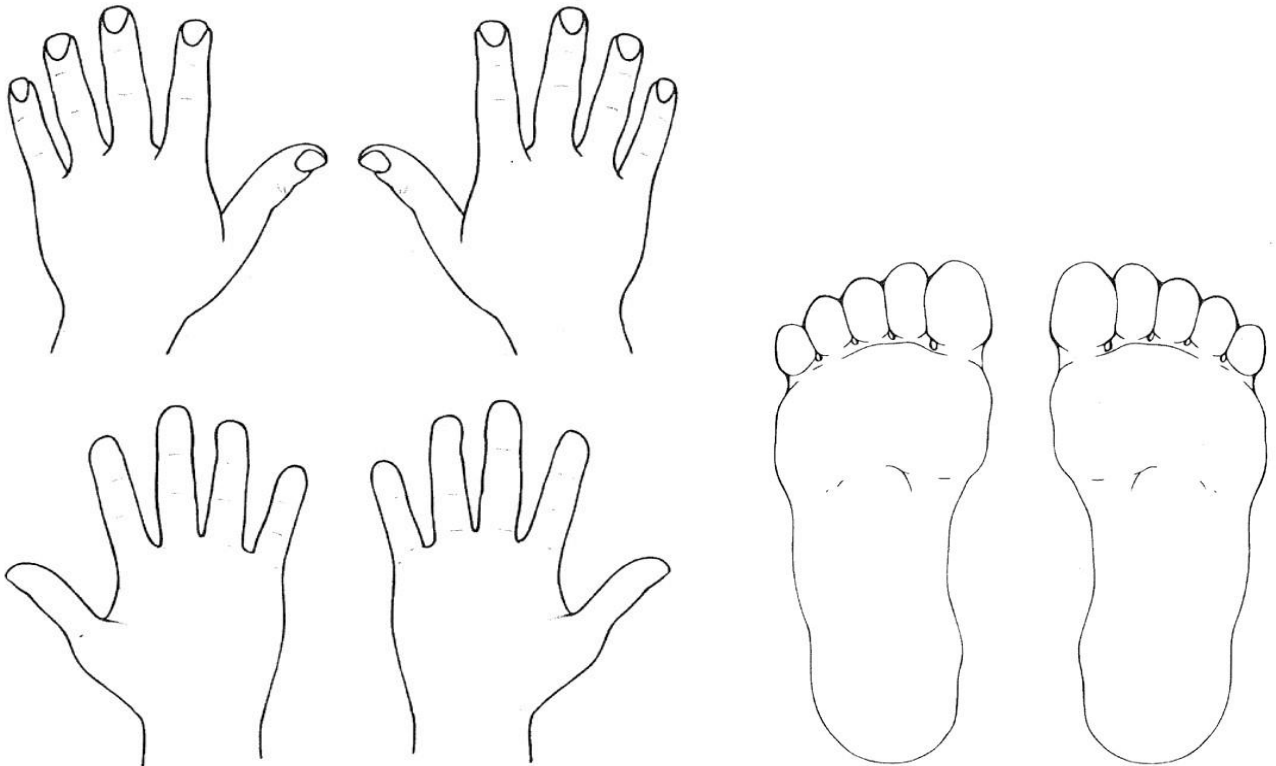
Ursache laut Aussage des Kindes:

Arbeitshilfe zur Dokumentation von Verletzungsbildern

Name des Kindes: _____

Festgestellt am: _____

Festgestellt von: _____



(Bildquelle: Institut für Rechtsmedizin Gera-Zwickau, gemeinnützige Stiftung Gerichtsmedizin – Rechtsmedizin regional)

Beschreibung der Verletzung (Größe, Form, Farbe etc.):

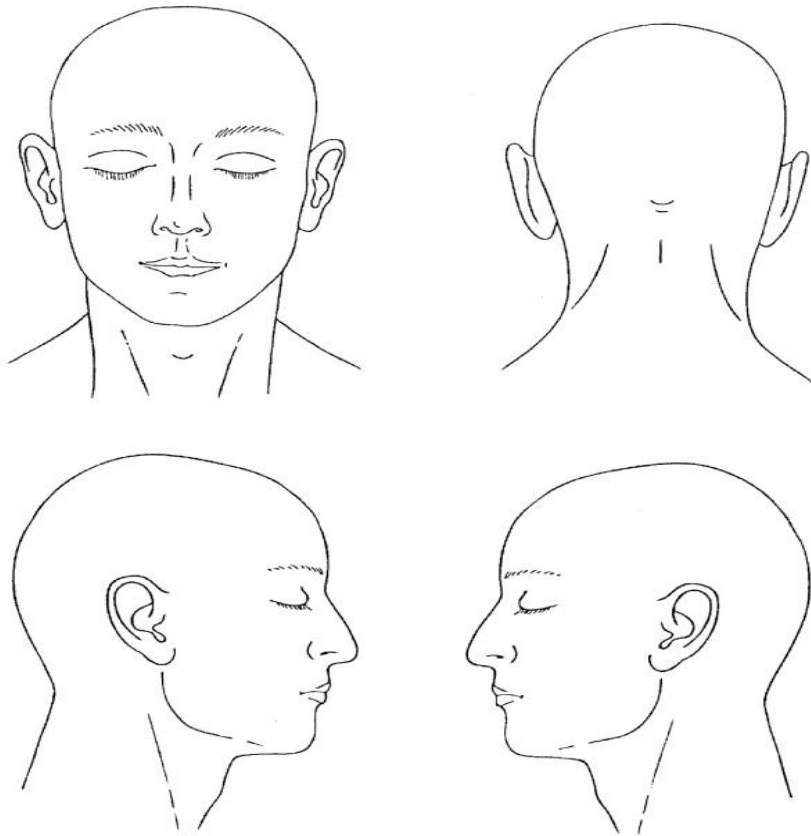
Ursache laut Aussage des Kindes:

Arbeitshilfe zur Dokumentation von Verletzungsbildern

Name des Kindes: _____

Festgestellt am: _____

Festgestellt von: _____



(Bildquelle: Institut für Rechtsmedizin Gera-Zwickau, gemeinnützige Stiftung Gerichtsmedizin – Rechtsmedizin regional)

Beschreibung der Verletzung (Größe, Form, Farbe etc.):

Ursache laut Aussage des Kindes:

Ausschließlich von pädagogischen
Fachkräften zu verwenden

Koordinierungsstelle Kinderschutz
Projekt Begegnung gGmbH
Landkreis Holzminden