

.... F _____ / _____

Fax-Nr. AG Würzburg: 0931/381-2265

Antragsteller = Sorgerechtsinhaber

(Mutter/Vater oder Vormund/Ergänzungspfleger)
(*bitte in Druckschrift*):

Amtsgericht Würzburg
- Abteilung für Familiensachen –
Ottostr. 5 **97070 Würzburg**

**Antrag auf gerichtliche Genehmigung
der angeordneten
freiheitsentziehenden Maßnahme/n**

(Kind/Jugendliche: Vorname, Name, Geburtsdatum)

(Anschrift der Einrichtung)

(Telefonnummer der Einrichtung _____ und d. Sorgeberechtigten)

Art der freiheitsentziehenden Maßnahme/n

a.) mechanische Vorrichtungen:

Verschluss des Zimmers

Fixierung an : Bett / Tisch / (Roll-)Stuhl

sonstige Verhinderung Verlassen d Aufenthaltsortes: _____

Dauer der Maßnahme: _____

Therapeutischer Zweck: _____

b.) Medikamente:

Genauere Bezeichnung: _____

Dosis: _____

Dauer der Maßnahme: _____

Therapeutisches Ziel: _____

Wirkung: _____

c.) Freiheitsentzug auf andere Weise:

Dauer der Maßnahme: _____

Therapeutisches Ziel: _____

Die mit Freiheitsentziehung verbundene unterbringungsähnliche Maßnahme/n ist/sind zum Wohle d. Kindes/Jugendliche dringend erforderlich, da er/sie sich ohne diese Maßnahme eine erhebliche Kindeswohlgefährdung oder Selbst-/Fremdgefährdung durch das Kind vorliegen würde, welcher auf weniger schwerwiegende Weise *nicht begegnet* werden kann, weil _____

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift/-en der Sorge berechtigten Eltern (oder –soweit eingesetzt- Vormund bzw Pfleger)