

Platz für Deine Notizen:



Träger
**Diakonisches
Werk Oldenburg**
Jugendhilfe gemeinnützige GmbH
Kastanienallee 9-11
26121 Oldenburg

Einrichtungsleitung
04453 48344 10

**Nummer
gegen
Kummer**

116111

(kostenlos)

www.nummergegenkummer.de

**Gruppen-
sprecher/in**

Name:

**Gruppen-
leiter/in**

Name:

**Deine
Eltern**

**Gruppen-
gespräche**

**Dein Vormund/
gesetzlicher Betreuer**

Name:

E-Mail:

Telefon:

Bereichsleiter/in

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

**Wer kann
dich jetzt
unterstützen?**

**Helfen
würde mir
sicherlich ...**

**Kinderschutz-
beauftragte
der Jugendhilfe Collstede**

beteiligung@jugendhilfe-collstede.de

Jugendamt

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

**Jemand,
der nichts mit der
Jugendhilfe
Collstede zu tun hat:**

**Bezugs-
pädagoge/in**

Name:

**Pädagogen
die du kennst und denen
du vertraust**

Name:

E-Mail:

Therapeut/in

JOIN

info@ombudschaft-nordwest.de

www.ombudschaft-Nordwest.de