

# Meine Notfallkontakte

## Meine wichtigsten Menschen:

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

## Beraterin im Pflegekinderdienst

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Sorgeberechtigter/e (Vormund, ...)

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Allgemeiner Sozialer Dienst

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Weitere mögliche Kontakte:

### Freizeit (Verein, Sozialarbeiter/in, ...)

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### Schule (Erzieher/in, Lehrer/in, ...)

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### Gesundheit (Arzt, Therapeut/in, Beratungsstelle)

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Bei Sorgen und Nöten kann ich  
das **Kinder- Jugendtelefon**  
(Mo bis Samstag) kostenlos anrufen.

**Tel.: 116 111**

[www.krisenchat.de](http://www.krisenchat.de)

## Die Ombudsstelle

**(Beschwerde/ Streitschlichter)**

in meiner Nähe, erreiche ich unter

**Tel.: 0355/ 49487710**

mail@beobe.info

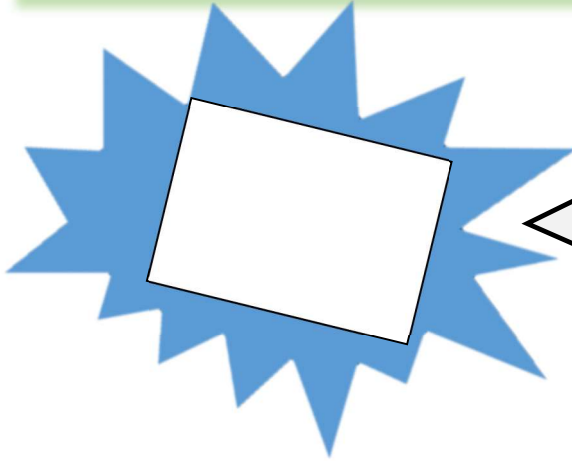
BEOBE Stiftung SPI,  
Berliner Str. 54, 03046 Cottbus

Über meine Notfallkontakte haben wir am \_\_\_\_\_ gesprochen.

Dabei waren \_\_\_\_\_

Unterschriften: \_\_\_\_\_

# Meine Netzwerkkarte



Ich heiße \_\_\_\_\_  
bin \_\_\_\_\_ Jahre alt und  
lebe mit \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Meine Kita/ Schule: \_\_\_\_\_

Mein/e Erzieher/in, Klassenlehrer/ in: \_\_\_\_\_

Mein/e Sozialarbeiter/in, Betreuer/in: \_\_\_\_\_

In meiner Freizeit mache ich: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin im Verein: \_\_\_\_\_

Wenn es mir mal nicht gut geht,  
spreche ich am liebsten mit:

\_\_\_\_\_

und außerhalb meiner Pflegefamilie  
vertraue ich am meisten:

\_\_\_\_\_

Rechtliche Entscheidungen  
für mich trifft/ treffen



\_\_\_\_\_

Ich kann zu Hause telefonieren und jemanden anrufen mit

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_