het verwoorden van uw klacht en voor ondersteuning bij de klachtenprocedure kunt et AKJ (Advies- en **Verzoek oplossingsgericht gesprek**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Je naam en contactgegevens**  | Naam: Adres: Postcode en woonplaats:E-mail: Telefoonnummer: |
| **2. Betreffende kinderen** | Welke kinderen (voor- en achternaam) betreft het: |
|  | 1. Naam: Geb. datum: 2. Naam: Geb. datum: 3. Naam: Geb. datum: 4. Naam: Geb. datum: 5. Naam: Geb. datum: Wat is je relatie tot de kinderen? |
| **3. Wie is/zijn de betrokken medewerker(s)?**  | Naam van de medewerker(s): |
| **4. Bespreekpunten** | Welke punten wil je bespreken, waar ben je ontevreden over? |

Formulier nu digitaal versturen naar: info@jbnoord.nl

Of je kunt het formulier uitprinten en ingevuld versturen naar

Jeugdbescherming Noord
Postbus 263

9400 AG ASSEN