**Beschwerdeformular** Datum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einreichung durch:** |  |  |
| Name |  | Adresse |  |
| Telefon |  | Mobile |  |
| Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gerichtet an:** | [ ]  Schulleitung [ ]  Schulpflege (gemäss Instanzenweg) |

**Problem / Grund der Beschwerde:**

|  |
| --- |
|  |

**Zwingend auszufüllen:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ich habe bereits das Gespräch mit der/n betreffenden Person/en gesucht, wir haben jedoch keine zufriedenstellende Lösung gefunden.**  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Datum des Gesprächs: | Beteiligte Gesprächspartner: |
|  |  |

**Was wurde sonst unternommen?**

|  |
| --- |
|  |

**Erwartung / Handlungsabsichten:**

|  |
| --- |
|  |

**Durch die Schulleitung oder Schulpflege auszufüllen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aufgenommen durch: |  |
| Eingegangen am: |  |
| Weitergeleitet an: |  |
| Abgeschlossen am: |  |
| Vereinbarte Ziele und Massnahmen |  |