

Beschwerdeformular

Bevor Sie dieses Formular ausfüllen, überprüfen Sie bitte anhand des Leitfadens, ob Sie den korrekten Instanzenweg eingehalten haben.

Einreichung durch:			
Name		Vorname	
Strasse		Ort	
Telefon		Mobile	
Email			

Gerichtet an:	<input type="checkbox"/> Stufenleitung	<input type="checkbox"/> Rektorat	<input type="checkbox"/> Schulpflege
Name			

Problem / Grund der Beschwerde

Was wurde bereits unternommen? (Datum, Ort, Dauer des Gesprächs, Abmachungen)

--

Erwartung / Handlungsabsichten

--

Datum: _____ Unterschrift der beschwerdeführenden Person: _____

Durch die Schulleitung resp. Schulpflege gemäss Instanzenweg auszufüllen

Aufgenommen durch:	
Eingegangen am:	
Bestätigt am:	
Weitergeleitet an die betroffene Person:	
Abgeschlossen am:	
Belege zu Zielen und Massnahmen:	