

Anonyme Beschwerden werden nicht bearbeitet!

Schüler- Beschwerde

Name: _____

Datum: _____

Klasse: _____

Lfd.Nr.(Abt./Nr.): _____

Klassensprecher/in? ja ☐ nein ☐

Klassenlehrkraft:

Grund der Beschwerde/Betreff:

Schilderung des Sachverhalts:

Unterschrift: _____ Entgegengenommen von: _____

Zuständigkeit / Bearbeitung:

Schulleiter ☐

Verwaltungsleitung ☐

Abteilungsleitung / Gesundheit ☐ Technik ☐ Wirtschaft ☐

*Alle betreffenden Personen werden über Maßnahmen zur Beschwerde schriftlich informiert.
Jede Beschwerde wird vom Qualitätsmanagement der BBS Münden ausgewertet und statistisch erfasst.*