

Grundschule Wachtum

Hauptstraße 6, 49624 Wachtum

z. Zt. in der Gelbrinkschule, Gelbrink 1, 49624 Lönigen
Telefon: 05432 - 5955751 Email: verwaltung@gs-wachtum.de



Beschwerdeformular

Bitte beachten Sie die in unserem Erziehungskonzept festgehaltene Reihenfolge der Ansprechpartner bei Anliegen oder Beschwerden.

Füllen Sie dieses Formular vollständig aus, sodass wir Ihr Anliegen bearbeiten können. Sobald wir Ihre Beschwerde erhalten haben, werden wir uns umgehend darum kümmern und nach einer Lösung suchen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Persönliche Informationen:

Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten: _____

Vorname und Nachname des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zur Beschwerde:

Datum des Vorfalls: _____

Ort des Vorfalls: _____

Beschreibung des Anliegens bzw. der Beschwerde:

(Bitte schildern Sie den Vorfall so detailliert wie möglich, damit wir Ihr Anliegen verstehen und angemessen darauf reagieren können)

(Weitere Anmerkungen oder Beschreibung auf der Rückseite oder auf einem separaten Blatt)

Bisherige Schritte zur Klärung:

- Direktes Gespräch mit den Betroffenen geführt
- Klassenlehrerin/Klassenlehrer kontaktiert
- Schulsozialarbeiterin/Schulsozialarbeiter konsultiert
- Noch keine Schritte unternommen

Grundschule Wachtum

Hauptstraße 6, 49624 Wachtum

z. Zt. in der Gelbrinkschule, Gelbrink 1, 49624 Lönigen
Telefon: 05432 - 5955751 Email: verwaltung@gs-wachtum.de



Wunsch nach weiterem Vorgehen:

Was erhoffen Sie sich als Ergebnis der Beschwerde?

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Bearbeitung meiner Beschwerde verwendet und gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte reichen Sie das ausgefüllte Formular an der Schule ein oder senden Sie es per E-Mail an verwaltung@gs-wachtum.de. Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und werden uns so schnell wie möglich um Ihr Anliegen kümmern.

Für interne Verwendung:

Eingangsdatum der Beschwerde: _____

Bearbeitungsstatus: _____

Kommentare/Bemerkungen der Schulleitung:

Unterschrift der Schulleitung: _____ Datum: _____

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular ein Teil unseres Bemühens um ein transparentes und faires Beschwerdemanagement ist. Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe, unsere Schule zu einem besseren Lern- und Lebensraum für alle zu machen.