

Beschwerdeformular

Datum: _____

1. Wer möchte sich beschweren?

- Kind
- Jugendliche*r
- Eltern / Sorgeberechtigte
- andere Person: _____

Name (freiwillig): _____

- Ich möchte anonym bleiben
-

2. Worum geht es?

- Umgang durch Mitarbeitende
 - Konflikt mit anderen Kindern/Jugendlichen
 - Regeln in der Einrichtung
 - Versorgung (Essen, Kleidung, Zimmer etc.)
 - Schule / Ausbildung
 - anderes Thema: _____
-

3. Beschreibe bitte, worüber genau du dich beschweren möchtest

4. Wann ist das passiert?

Datum (wenn bekannt): _____

6. Was wünschst du dir?

- Gespräch
 - Entschuldigung
 - Veränderung einer Situation
 - Unterstützung / Hilfe
 - anderes: _____
-

7. Möchtest du mit jemand Bestimmtem sprechen?

Ja → Name: _____

Nein / egal

8. Rückmeldung

Ich möchte eine Rückmeldung

Ich möchte keine Rückmeldung

Wenn ja:

Wie sollen wir dich erreichen?

persönlich

über Mitarbeitende

telefonisch: _____

E-Mail: _____