



Datum*: _____

Lfd. Nr.: _____
(vom Beschwerdemanagement auszufüllen)

Name*: _____

Vorname*: _____

- Ich gehöre zur Gruppe*:**
- Lernende (Klasse): _____
 - Eltern (Klasse): _____
 - Betrieb: _____
 - Lehrkräfte _____

dringliche Bearbeitung (innerhalb einer Woche) zeitnahe Bearbeitung (innerhalb von 3 Wochen)

Beschreibung einer Beschwerde

Beschwerden sollen zunächst immer zwischen den unmittelbar beteiligten Personen mit gegenseitigem Respekt und in dem Bemühen um eine konstruktive Konfliktbewältigung bearbeitet werden. Die nächsthöhere Instanz soll immer erst einbezogen werden, wenn kein Konsens erzielt werden kann.

Das Beschwerdemanagement greift nicht in die pädagogische Arbeit und in den Unterrichtseinsatz der Lehrenden ein.

Kurzbeschreibung des Sachverhaltes*:

Folgende Bemühungen um eine Lösung blieben vorab erfolglos*:

* Pflichtfelder





Diese Ziele verfolge ich mit meiner Beschwerde*:

Zusätzliche Informationen zum Sachverhalt stehen zur weiteren Bearbeitung zur Verfügung.

Ich wünsche zur Klärung des Sachverhaltes die Beteiligung von: _____

Ich möchte gegenüber _____ anonym bleiben.

Um die Vertraulichkeit für Sie zu gewährleisten, geben Sie Ihre Beschwerde in einem verschlossenen Umschlag ab oder senden Sie diese an beschwerdemanagement@listschule-halle.de.

Unterschrift Beschwerdegeber*

Vom Beschwerdemanagement auszufüllen

weitergeleitet zur Bearbeitung

an	am	Unterschrift

Vorgang abgeschlossen am: _____

zurück an Beschwerdelehrer am: _____

statistisch erfasst am: _____

*** Pflichtfelder**