

## Anregung/Beschwerde

 Heide       Meldorf

 Datum: 
**Betroffene Person** (bei mehreren Personen Namensliste auf der Rückseite):

|           |      |          |         |
|-----------|------|----------|---------|
| Nachname: |      | Vorname: |         |
| Klasse:   |      | Betrieb: |         |
| PLZ:      | Ort: | Straße:  |         |
| Telefon:  |      | Fax:     | E-mail: |

**Adressat der Anregung/Beschwerde:**
 Klassenlehrer/in       Zentrumsleitung       Verwaltung       Schulleitung

**Worum geht es?**    [ ] Anregung    oder    [ ] Beschwerde

**Beschreibung des Problems:**


---



---



---

**Vorschläge für Maßnahmen:**


---



---

**Nur vom BerufsBildungsZentrum auszufüllen:**

 Info an Schulleitung: 
**Zuständig (Schul-/Abteilungs-/Geschäftsstellenleitung):**

 Info an QM: 
**Folgendes wurde beschlossen (evtl. Rückseite verwenden):**


---



---



---

**Von wem verantwortlich erledigt?**

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

**Rückmeldung an betroffene Person:**

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

**Überprüfung der Wirksamkeit der ergriffenen Maßnahmen**

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_