

# Beschwerdemanagement

Kinderwelt



Mariä Himmelfahrt

## Beschwerdeformular für Eltern

Gemeinsam besser werden



Ihre Meinung ist uns wichtig! Sie können uns sehr gerne direkt ansprechen oder dieses Formular für Ihre Rückmeldung an uns nutzen.

**Haben Sie eine Frage, eine Anregung oder Kritik?**

**Gibt es ein Problem, auf das Sie uns hinweisen möchten?**

**Haben Sie einen Verbesserungsvorschlag?**

**Außerdem möchte ich mitteilen**

**Wenn Sie eine direkte Antwort wünschen oder mit uns darüber sprechen möchten, tragen Sie bitte hier Ihren Namen ein.**

---

Vielen Dank 😊 für die Rückmeldung. Wir werten das Formular sorgfältig aus  
und informieren Sie darüber

**Beschwerde von Eltern**  
**Gemeinsam besser werden**



**Es kam zu folgender Beschwerde:**

**Beschwerdegeber**

**Die Beschwerde wurde angenommen von**

**Datum**

**Gerichtet war sie an**

**Thema**

**Vielen Dank 😊**

## **Bearbeitung der Beschwerde von Eltern**

**Gemeinsam besser werden**



**Das Problem wurde folgendermaßen bearbeitet:**

**Beschwerdegeber**

**Die Beschwerde wurde angenommen von**

**Datum**

**Gerichtet war sie an**

**Thema**

**Unterschrift aller Teilnehmenden**

## Beschwerde von Kindern

Gemeinsam besser werden



Es kam zu folgender Beschwerde:

---

---

Wer hat die Beschwerden vorgebracht:

Wer nahm sie entgegen:

Datum:

Inhalt der Beschwerde

Gemeinsame Vereinbarungen

Die Beschwerde ist zufriedenstellend bearbeitet

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kind

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter:in

# Beschwerdeformular für Mitarbeiter:innen

Gemeinsam besser werden



Beschwerdegeber:in \_\_\_\_\_

Beschwerdenehmer:in \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## Inhalte der Beschwerde

## Gemeinsame Vereinbarungen/ Was soll sich ändern

## Die Beschwerde ist zufriedenstellend bearbeitet

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mitarbeiter:in

\_\_\_\_\_

Unterschrift Leitung

## Beschwerdeformular für Praktikant:innen



Beschwerdegeber:in \_\_\_\_\_

Beschwerdenehmer:in \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Was mich stört

Was wünsche ich mir

Gemeinsame Vereinbarungen

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Praktikant:in

\_\_\_\_\_

Unterschrift Leitung