

Beschwerdeformular

Datum: _____

Einreichung durch			
Name		Vorname	
Klasse		Lehrperson	

Geht an	<input type="radio"/> KLP	<input type="radio"/> Schulleitung	<input type="radio"/> Schulpflege (gemäss Instanzenweg)
Name			

Problem / Grund der Beschwerde

Was wurde bereits unternommen?

Was will ich? Meine Erwartungen

Angenommen durch:	
Eingegangen am:	
Weitergeleitet an:	
Abgeschlossen am:	
Vereinbarte Ziele u Massnahmen	