



Beschwerdeformular für Eltern

| | |
|--|---------------|
| Gibt es ein Problem, auf das Sie uns gerne hinweisen möchten? | |
| Haben Sie Ideen zur Verbesserung? | |
| Ist ein persönliches Gespräch nötig? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | |
| Wenn ja: Mit wem? <input type="checkbox"/> Leitung <input type="checkbox"/> Gruppenleitung <input type="checkbox"/> Träger <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Mitarbeiter (Name bitte einfügen) | |
| Beschwerdeführer: | |
| Datum: | Unterschrift: |
| Beschwerden sind für uns Chancen zu Verbesserung. Deshalb ist jede Beschwerde wichtig und erwünscht. Wir bearbeiten Ihre Beschwerde schriftlich so zeitnah wie möglich! Vielen Dank, Ihr „Windradl-Team“ | |