

# Feedbackbogen



Was ich schon immer sagen wollte ... Ihre Meinung ist uns wichtig!

Beschwerde    Verbesserungsvorschlag    Lob    Sonstiges

---

---

---

---

Konnten Sie Ihr Anliegen schon bei den direkt beteiligten Personen anbringen?

Ja    Nein

Welcher Bereich war/ ist betroffen?

Schulleitung    Lehrer    Elternbeirat    Verwaltung    Hausmeister

1a    1b    2a    2b    3a    3b    4a    4b

Sonstiger: \_\_\_\_\_

Wünschen Sie Rückmeldung:    Ja    Nein

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

Klasse: \_\_\_\_\_

## Auszufüllen von der Schule:

Feedback wurde bearbeitet am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

Rückmeldung gegeben  Ja    Nein

am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_