

**Anliegen / Beschwerdeformular**

**Eingereicht durch:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Strasse, Nr. |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Telefon: |  |
| Mobile: |  |

**Empfänger:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Funktion: |  |

**Ausgangslage: Anliegen / Grund der Beschwerde:**

|  |
| --- |
|  |

**Was wurde bereits unternommen:**

|  |
| --- |
|  |

**Erwartungen und allfällige Lösungsvorschläge:**

|  |
| --- |
|  |

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durch das Sekretariat, Schulleitung oder Gemeinderat Ressort Schule auszufüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| Aufgenommen durch: |  |
| Eingegangen am: |  |
| Weitergeleitet am: |  |
| Abgeschlossen am: |  |
| Vereinbarte Ziele und Massnahmen: |  |