



BFS Pflegehilfe



Beschwerdebogen



Datum*: _____

Name*: _____

Vorname*: _____

Lfd. Nr.: B-_____

(vom Beschwerdemanagement auszufüllen)

E-Mail*: _____

- Ich gehöre zur Gruppe*: Lernende (Klasse): _____
- Sorgeberechtigte (Klasse): _____
- Betrieb: _____
- Lehrkräfte _____
- Andere _____

Beschreibung einer Beschwerde

Beschwerden sollen zunächst immer zwischen den unmittelbar beteiligten Personen mit gegenseitigem Respekt und in dem Bemühen um eine konstruktive Konfliktbewältigung bearbeitet werden. Die nächsthöhere Instanz soll immer erst einbezogen werden, wenn kein Konsens erzielt werden kann.

Das Beschwerdemanagement ist nur für die Aufnahme und Dokumentation von Beschwerden zuständig und leitet diese an den jeweiligen Verantwortlichen weiter.

Kurzbeschreibung des Sachverhaltes*:

Folgende Bemühungen um eine Lösung blieben vorab erfolglos*:

* Pflichtfelder



BFS Pflegehilfe



QUALITÄTSMANAGEMENT

Beschwerdebogen



Diese Ziele verfolge ich mit meiner Beschwerde*:

- Zusätzliche Informationen zum Sachverhalt stehen zur weiteren Bearbeitung zur Verfügung.
- Ich wünsche zur Klärung des Sachverhaltes die Beteiligung von: _____
- Ich möchte gegenüber _____ anonym bleiben.

Um die Vertraulichkeit für Sie zu gewährleisten, geben Sie Ihre Beschwerde in einem möglichst verschlossenen Umschlag ab oder senden Sie diese an beschwerdemanagement@bbs-saalekreis.bildung-lsa.de.

Unterschrift Beschwerdegeber*

Vom Beschwerdemanagement auszufüllen

weitergeleitet zur Bearbeitung

an	am	Unterschrift

- Vorgang abgeschlossen am: _____
- zurück an
Beschwerdemanagement am: _____
- statistisch erfasst am: _____

*** Pflichtfelder**