Ihre Meinung ist uns wichtig

☐ Ich habe eine Idee / einen Verbesserungsvorschlag

☐ Ich habe eine Beschwerde

Mein Name ist: _____

☐ Ich möchte meinen Namen nicht sagen.

Ich bin: ☐ Bewohner/ Beschäftigter/ Schüler/ KiTa-Kind/ Klient

☐ Mitarbeiter ☐ Angehöriger ☐ _____

Wo ich wohne/arbeite: _____

Meine Telefonnummer: _____

<u>Darum geht es</u>:

<u>Ich habe einen Lösungsvorschlag</u>:

☐ Ich möchte, dass jemand bei mir vorbei kommt.

☐ Ich möchte, dass jemand bei mir vorbei kommt und mir beim Schreiben hilft.

Heute ist das Datum: _____

Unterschrift: _____

Das Formular gebe ich bei einem Mitarbeiter oder bei Frau Kursch ab.
Oder ich werfe es in einen der Beschwerdekästen.

Spätestens in 14 Tagen bekomme ich eine Antwort:
Was verändert wird. Oder warum nichts verändert wird.