

## Beschwerdeformular

Bevor Sie dieses Formular ausfüllen, überprüfen Sie bitte anhand des Leitfadens unseres Beschwerdereglements auf Seite 4, ob Sie den korrekten Instanzenweg eingehalten haben.

### Angaben zu Ihrer Person

|         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|
| Name    |  | Vorname |  |
| Strasse |  | Ort     |  |
| Telefon |  | Mobile  |  |
| E-Mail  |  |         |  |

|                   |                                     |                                       |                                      |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Gerichtet an      | <input type="checkbox"/> Lehrperson | <input type="checkbox"/> Schulleitung | <input type="checkbox"/> Gemeinderat |
| Name des Kindes   |                                     | Klasse                                |                                      |
| Klassenlehrperson |                                     |                                       |                                      |

### Problem / Grund der Beschwerde

|  |
|--|
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|

### Was wurde bereits unternommen? (Datum, Ort, Dauer des Gesprächs, Abmachungen)

|  |
|--|
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|



## Rückmeldung zum Beschwerdeverfahren

Durch die Beschwerdeführenden nach Abschluss des Verfahrens auszufüllen

|    |  | Ja | Nein |
|----|--|----|------|
| 1. | Der Instanzenweg wurde eingehalten.              |    |      |
| 2. | Die Kommunikation war transparent.               |    |      |
| 3. | Die Bearbeitungszeit war angemessen.             |    |      |
| 4. | Die Verbindlichkeit der Abmachungen ist gegeben. |    |      |
| 5. | Für mich ist das Verfahren abgeschlossen.        |    |      |

### Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort: ..... Datum: .....

Name: .....

Unterschrift:.....

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!

Gemeinderat Killwangen