



Beschwerdebogen

Dieses Formular dient zur Annahme und Bearbeitung von Beschwerden.

Datum der Beschwerde:
Beschwerdeführer/-in: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> stellvertretend für:
Beschwerde wurde angenommen von:
Beschreibung der Beschwerde:
Einschätzung des Verärgerungsgrads des/der Beschwerdeführenden: 1 = sehr gering <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5 = sehr hoch
Beschwerdeäußerung: erstmalig <input type="checkbox"/> wiederholt <input type="checkbox"/>
Für die Bearbeitung zuständige/-r Mitarbeiter/ Mitarbeiterin: In Kenntnis gesetzt am:
Kita-Leitung (eventuell auch Träger) in Kenntnis gesetzt am:





Eingeleitete Maßnahmen zur Behebung der Beschwerde:

Analyse der Beschwerdeursachen sowie Ableitung und Umsetzung von Verbesserungsmaßnahmen:

Rückmeldung an den/die Beschwerdeführer/-in am:

Zufriedenheit des/der Beschwerdeführenden hergestellt? Ja Nein

Bei Nein, bitte Begründung nennen:

Bearbeitung der Beschwerde abgeschlossen am:

Datum und Unterschrift der zuständigen Person:

