**Rückmeldungen, Anregungen von Eltern**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name\*: Telefon\*:**  \*fakultativ - jedoch notwendig, falls Sie eine direkte Reaktion möchten.  🞏 Ein Gespräch mit der direkt betroffenen Person hat bereits stattgefunden. | Auszu-füllen von: |
| **Was möchten Sie uns gerne wissen lassen?**  Bitte benennen Sie möglichst genau, welche Anregung, Kritik oder Beobachtung Sie zur Schule Wölflinswil haben:  Falls es sich um einen konkreten Vorfall handelt, beantworten Sie bitte auch folgende Fragen:  **Wer ist betroffen?**  **Wo und wann ist es passiert?** | **Verfasser der Rückmeldung** |
| **Was soll Ihrer Meinung nach unternommen werden? Wünschen Sie ein persönliches Gespräch?**  Datum: Unterschrift\*: |
| **Schicken Sie bitte Ihre Rückmeldung per Post an:**  Schule Wölflinswil, Schulleitung, Schulhaus Huebmet, 5063 Wölflinswil |

**Vielen Dank für Ihre Rückmeldung. Wir bestätigen den Eingang Ihrer Mitteilung innerhalb einer Woche.**