

- Beschwerdeformular -

An das Schulbüro
Berufliche Schule Farmsen BS19
Hermelinweg 8
22159 Hamburg

per Fax: 040 428855885

Beschwerdeführer/in

Ich bin ... Schülerin/Schüler

Meine Daten

Name:	Vorname:	Datum:
Straße:	PLZ	Wohnort:
Tel.:	E-Mail:	
Name des Schülers/der Schülerin:		

Ich wünsche eine vertrauliche Behandlung meiner Beschwerde.

Meine Beschwerde betrifft die Abteilung/en bzw. Klasse (wenn bekannt):

Mein Beschwerdegrund: (ggf. Rückseite nutzen)

Gewünschte Lösung, eigener Lösungsvorschlag:

Auszufüllen von Mitarbeiter/innen der BS19

Die Beschwerde wurde entgegengenommen von: *Eingangsstempel*

Beschwerdepfad

Die Beschwerde wurde weitergeleitet an:

am:

Die Beschwerde wurde bearbeitet von:

am:

Die Rückmeldung an den Beschwerdeführer/die Beschwerdeführerin

erfolgte durch: am: