Beratungs- und Beschwerdeformular

Absender

Name: _____ Vorname: _____

Datum: _____

Empfänger (Betreffendes ankreuzen):

- o Klassenlehrer/in
- o Fachlehrer/in
- o Schulsozialarbeiter
- o Team
- o Schulleitung

Erläuterung der Beschwerde/ des Sachverhaltes:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Sekundarschule **Campus Technicus“**, Käthe-Kollwitz-Straße 12-14, 06406 Bernburg

Telefon: +493471/6846010- 24 (Klassen 5/6) -17 (Klassen 7/8) -10 (Klassen 9/10)
Email: sekretariat-sks-campus-technicus@kreis-slk.de
WWW: https://www.sks-campus-technicus.bildung-lsa.de

Was wurde bereits unternommen? Erwartungen und Handlungsabsichten?:

Vereinbarte Ziele und getroffene Maßnahmen[1]:

[1] während des Gespräches auszufüllen