

Beschwerdemanagement der Stadt Heimsheim

Beschwerdeeingang:

Vorname, Nachname*: _____ Datum: _____

*Anonymisierte Beschwerden, werden nicht bearbeitet.



Telefonnummer: _____

Einrichtung:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kiga Heerstraße | <input type="checkbox"/> Kiga Lailberg | <input type="checkbox"/> Kiga Bloßenberg | <input type="checkbox"/> Kiga Eulenstraße |
| <input type="checkbox"/> Krippe Lerchenrain | <input type="checkbox"/> Hort | | |

Um welche Beschwerde handelt es sich?

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pädagogisches | <input type="checkbox"/> Räumliche Beschaffenheit | <input type="checkbox"/> Konzeption |
| <input type="checkbox"/> Organisatorisches | <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit Eltern | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Beschwerdeinhalt: (Stichwort- z.B.: Personen, Verhalten, Verfahren)

Welche Umsetzungsmöglichkeiten sehen Sie in Bezug auf Ihre Beschwerde?

Vielen Dank für Ihre Beschwerde. Wir bemühen uns Ihr Anliegen zeitnah in einer Teamsitzung in der jeweiligen Einrichtung zu bearbeiten. Sie werden im Anschluss eine Rückmeldung erhalten.

Ihre Beschwerde wird entsprechend den Datenschutzrichtlinien der Kindertageseinrichtung der Stadt Heimsheim behandelt. Einzusehen im Kindergarten.

Unterschrift: _____