

Familienzentrum

FamZ Korbach

Erfassung eines Anliegens

1. Wer bringt das Anliegen vor?

Name: _____

Anschrift: _____

- Kind
- PSB
- Angehöriger
(Verwandtschaftsverhältnis) _____
- Beschäftigte
- Andere _____

2. Betroffener Bereich:

- Leitung
- Pädagogische Arbeit
- Organisation/Struktur
- Küche
- Hygiene
- Reinigung
- Verwaltung/Geschäftsstelle
- Andere

3. Inhalt:

- Erstanliegen
- Folgeanliegen

Sachverhalt:

Lösungswunsch durch Vorbringer des Anliegens:

Bearbeitung durch das Familienzentrum

Anliegen vom

Anliegennummer:

4. Wer nimmt das Anliegen entgegen?

Name Beschäftigte/ggf. Trägervertretung: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

- persönlich
- telefonisch
- schriftlich

5. Bearbeitung:

- Rückmeldung an den Vorbringer des Anliegens bis: _____

Lösung:

Anliegen kann nicht positiv bearbeitet werden

Begründung:

Bearbeitung des Anliegens abgeschlossen

Datum/Unterschrift (Bearbeitende/-r)

Datum/Unterschrift (Vorbringer des Anliegens)