



FORMULAR FÜR MEINE BESCHWERDE

Schick mich bitte an beschwerde@hoover-cloud.berlin

Wer bist du?

Klasse: _____

Ich bin Schüler*in: Vorname: _____ Nachname: _____

Ich bin Erwachsener: _____

Worum geht es?

Verhalten von Erwachsenen in der Schule:

- Körperliche Grenzüberschreitung
- Unfaire Entscheidungen
- Ungerechte Behandlung
- Unangemessene Sprache
- Diskriminierung
- Probleme mit Noten oder Bewertung
- Sonstiges:

Was genau ist passiert? Was stört dich?

Wann und wo ist es passiert?

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Ort (z.B. Klassenzimmer, Pausenhof, etc.): _____

Wer war beteiligt? (freiwillig)

Was wünschst du dir?

Mit wem möchtest du darüber sprechen:
