

Beschwerdeformular

Dieses Formular kann anonym eingereicht werden. Freiwillige Kontaktdaten erleichtern die Klärung und Rückmeldung. Alle Angaben werden vertraulich behandelt und gemäß DSGVO verarbeitet.

1. Angaben zur meldenden Person (optional)

Name	
Rolle (Schüler/in, Elternteil, Lehrkraft, ...)	
Kontakt (Telefon/E-Mail)	

2. Angaben zur betroffenen Person

Name	
Klasse/Funktion	
Kontakt (optional)	

3. Angaben zum Vorfall

Datum des Vorfalls	
Uhrzeit (falls bekannt)	
Ort des Vorfalls	
Art des Vorfalls (bitte ankreuzen)	☐ körperliche/verbale Gewalt ☐ sexualisierte Gewalt ☐ Diskriminierung ☐ Cybermobbing ☐ Sonstiges:

Beschreibung des Vorfalls (bitte so konkret wie möglich):

.....

.....

.....

.....

Beteiligte Personen / Zeug/-innen (Namen, Kontakte, soweit bekannt):

.....

.....

.....

4. Sofortige Maßnahmen / Reaktionen

Wurde bereits Hilfe hinzugezogen?	☐ ja ☐ nein
Welche Stelle / Person?	

5. Gewünschte Unterstützung / Anliegen

.....

.....

.....

.....

6. Datenschutz & Einwilligung

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben zur Bearbeitung meiner Beschwerde verarbeitet und ggf. an die zuständige Interventionsgruppe sowie Schulaufsicht weitergegeben werden.

Ort, Datum: Unterschrift:

7. Empfangsvermerk (intern auszufüllen)

Eingangsdatum	
Bearbeiter-/in	
Aktenzeichen	
Dringlichkeit	☐ hoch ☐ mittel ☐ niedrig
Maßnahmen eingeleitet	☐ ja ☐ nein
Weitergeleitet an	