

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| <b>Name, Vorname:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ggf. Klasse:</b> | <b>Datum:</b> |
| <b>Bitte beachten Sie folgende Hinweise:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mit diesem Formblatt sollen <b>Zustände</b> an der ZGB <b>verbessert</b> werden, die prinzipiell <b>allen, nicht nur einzelnen Personen nützen</b>.</li> <li>➤ Dieses Blatt ist <b>nicht</b> gedacht <b>zur Lösung von Problemen mit Lehrkräften</b>.<br/>(Probleme mit Lehrkräften sollten Sie erst im persönlichen Gespräch mit dem Lehrer, dann mit dem Klassenlehrer, dem SMV-Verbindungslehrer und dann erst (bei unbefriedigender Lösung) mit der Schulleitung zu klären versuchen)</li> <li>➤ Kritik wird gerne angenommen, wenn sie <b>sachlich begründet, nicht verletzend vorgetragen</b> u. wenn möglich mit einem <b>Lösungsvorschlag</b> verbunden wird. Solchermaßen angesprochene Probleme haben auch die besten Chancen auf eine Lösung, die für alle Beteiligten nicht als Niederlage empfunden wird.</li> <li>➤ Das Blatt wird vom <b>Qualitätsteam</b> auf Wunsch vertraulich behandelt. Das Team <b>versucht</b> das Problem zu erfassen und eine <b>Lösung zu finden</b>. Sie erhalten dann eine <b>Stellungnahme des Teams</b> oder der zuständigen Person → s. Rückseite.</li> <li>➤ Abgabe persönlich in <b>Postfach Aula</b> vor Raum <b>D128</b> oder per <b>E-Mail an: zgb@zgb-buchen.de</b></li> </ul> |                     |               |
| <b>Folgendes müsste geregelt oder verbessert werden (Thema):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |               |
| <b>bisheriger Zustand:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |               |
| <b>Nachteile:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |               |
| <b>vorgeschlagene Maßnahme:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |               |
| <b>Vorteile:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |               |
| <b>Ich wünsche vertrauliche Behandlung <input type="checkbox"/>, weil (Angabe freiwillig!):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |               |

**Eingang:** ..... **lauf. Nummer:** .....

**Stellungnahme des Q-Teams: Das Problem**

- ☐ wird ebenso gesehen
- ☐ nicht so gesehen, weil ...
  
- ☐ stellt sich von schulischer Seite so dar:

**Lösungsvorschlag:**

- ☐ Ihr Lösungsvorschlag wird übernommen.
- ☐ Ihr Lösungsvorschlag kann so nicht übernommen werden, weil ...
- ☐ Wir schlagen folgende Lösungsschritte / Maßnahmen vor.

➤ Verteiler:

➤ **Verantwortlicher:** ..... bitte erledigt rückmelden bis: .....

➤ **Stellungnahme des Verantwortlichen:**

➤ **Info an den Einreicher:**

Datum der Rückmeldung: