

## Ideen- und Verbesserungsmanagement

<p><b>Absender/-in:</b> Name, Vorname: Telefon: E-Mail: Ort: Datum:</p>	<p><b>Sie sind:</b> <input type="checkbox"/> Eltern, Gesetzl. Vertreter <input type="checkbox"/> Ausbilder/ -in <input type="checkbox"/> Schüler/ -in <input type="checkbox"/> Lehrer/ -in der KSS <input type="checkbox"/> Sonstige Person: _____</p>
---	--

**Ihr Anliegen:** (ggf. auf separater Anlage/Rückseite fortsetzen!)

Hinweis: Beschreiben Sie Ihr Anliegen möglichst genau.

**Lösungsidee:** (ggf. auf separater Anlage/Rückseite fortsetzen!)

Hinweis: Wenn Sie einen konkreten Vorschlag formulieren, hilft uns das bei der Bearbeitung.

### Nur von der Schule auszufüllen! Kopie an Absender!

**Meldungseingang:**  Telefon  E-Mail  persönlich  Brief/ Fax  Homepage

**Eingang der Meldung** bestätigt am:

**Ansprechpartner/ -in:** **Rückmeldung bis:**

**Ergebnis:** (ggf. auf separater Anlage fortsetzen!)

Weitere Maßnahmen der KSS notwendig?  Ja  Nein

Ergebnisformulierung:

Weiterleitung an \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Rückmeldung an Absender durch \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_