Mein Anliegen / Beschwerde

Wenn Sie Anregungen und Fragen haben oder sich einfach beschweren möchten, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus.
Denn Ihre Meinung ist uns wichtig!

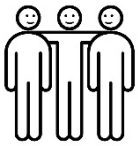
Ich habe eine

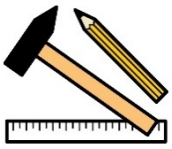
☐ **Anregung**

☐ **Frage**

☐ **Beschwerde**

Ich möchte sprechen über

☐ **Zusammenarbeit** 

☐ **Arbeitsangelegenheiten** 

☐ **Verpflegung**

☐ **Betreuung/Assistenz**

☐ **Begleitende Maßnahmen**

☐ **Fahrdienst**

☐ **Sonstiges**

FORM-WfbM-2098/1 Freigabe am 02.11.2022

Hier können Sie Ihr Anliegen genau beschreiben

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Mein Name:

_____

Mein Betriebsbereich:

☐ **Arbeitsbereich**
☐ **Eingangsverfahren/Beruflicher Bildungsbereich**
☐ **Förder- und Betreuungsbereich**

Meine Gruppe:

_____

Mein Anliegen soll bearbeitet werden von:

☐ **Werkstattrat**

☐ **Sozialdienst**

☐ **Frauenbeauftragte**

_____

Haben Sie vielen Dank für Ihre Meinung! Wir kommen nach der Bearbeitung auf Sie zu.

FORM-WfbM-2098/1 Freigabe am 02.11.2022