



Fachbereich: Konzeptionsentwicklung
Dokumentennr.: 05/01/2021
Stand: März 21
Dienstgebäude: Am Markt 1, 55494 Rheinböllen

Zufriedenheitsmanagement

Ich bin Sorgeberechtigte/r eines Kindes Mitarbeitender des Trägers

Formularsteller

NACHNAME UND VORNAME

DATUM

E-MAIL

TELEFON

Belastungsempfindung

trifft nicht zu

trifft zu

Ich fühle mich alltäglich stark belastet

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich fühle mich persönlich angegriffen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich fühle mich außerhalb der KiTa davon beeinträchtigt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich bin kompromissbereit

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



Sachliche Darstellung des Anliegens

Können Sie Zeugen angeben? _____

Was habe ich selber bereits im Hinblick auf eine Lösung unternommen?

- Ich habe den Weg des offiziellen Zufriedenheitsmanagements eingehalten.
- Ich habe den Weg des offiziellen Zufriedenheitsmanagements nicht eingehalten, weil
