BezirksElternAusschuss Schule Reinickendorf

Kummerkasten – Nachricht

Verpflichtende Angaben:

Schule: _____ Ansprechpartner Schule: _____

Wer meldet: _____ Funktion in der Schule: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Schilderung Ihres Problems/Ihrer Anfrage (Stichpunkte):

Was wurde bisher in diesem Fall unternommen?:

Datum der Abgabe:_____ Unterschrift:_____