

## Beschwerde/Vorfall und Maßnahmen

Name des Kindes, Klasse:	Datum:
Beteiligte:	

Vorfall:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gespräch mit den Betroffenen   | <input type="checkbox"/> Info an Kolleginnen                        |
| <input type="checkbox"/> Maßnahme: _____<br>(Über eigenes Verhalten nachdenken, schriftlich, Extraplatz usw.) |   |
| <input type="checkbox"/> andere Klasse schicken   | <input type="checkbox"/> Spielplatzverbot                           |
| <input type="checkbox"/> Elternbrief,<br>Elterngespräch am _____  | <input type="checkbox"/> Verhaltensvertrag                          |
| <input type="checkbox"/> Info an SL, Notiz Schülerinnenakte   | <input type="checkbox"/> Klassenkonferenz                           |
| <input type="checkbox"/> Ausschluss vom Unterricht  | <input type="checkbox"/> Info an andere Stelle (Polizei, Jugendamt) |
| <input type="checkbox"/> Andere Maßnahmen:  |   |

---

**Ergebnis/Abschluss: (Wer beschließt/überprüft die Maßnahme?)**