

Die Auswertung zum Ende eines Kindergartenjahrs und Aufbewahrung findet in der Einrichtung statt. Die Ergebnisse der Auswertung werden an die Geschaftsstelle weitergeleitet.

#### Weitere Bearbeitung durch (Datum/ Unterschrift/ Funktion):

<input type="checkbox"/> Nicht zufrieden, weil <input type="checkbox"/> Teilweise zufrieden, Lösung ist aber akzeptabel <input type="checkbox"/> Voll zufrieden	
<b>Zufriedenheit derjenigen, die an der Lösung beteiligt sind</b>	
<input type="checkbox"/> Nicht zufrieden, weil <input type="checkbox"/> Teilweise zufrieden, Lösung ist aber akzeptabel <input type="checkbox"/> Voll zufrieden	
<b>Zufriedenheit der Verantwortungs-/ Beschwerdeführerin / oder des Verbesserungs-/ Beschwer-</b>	
<input type="checkbox"/> Ehrenamtliche <input type="checkbox"/> Kuche <input type="checkbox"/> Vermieter <input type="checkbox"/> Qualitätmanagement <input type="checkbox"/> Sonstiges	
<input type="checkbox"/> Gebäudе <input type="checkbox"/> Außengelände <input type="checkbox"/> Extreme Dienstleister <input type="checkbox"/> Geschäftsstelle JuKi	
<input type="checkbox"/> Fachberatung <input type="checkbox"/> Bettereitung <input type="checkbox"/> Lektüre <input type="checkbox"/> Mitarbeiterin/ Mitarbeiter	
<b>Betroffene Leistungsbereiche</b>	
<input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Ausstattung <input type="checkbox"/> Verpflegung <input type="checkbox"/> Verhalten <input type="checkbox"/> Sonstiges	
<input type="checkbox"/> Freundlichkeit <input type="checkbox"/> Dienstleistung <input type="checkbox"/> Bearbeitung Verwaltung <input type="checkbox"/> Arbeits-/ Ablauforganisation	
<input type="checkbox"/> med. Bedeutung <input type="checkbox"/> Pflege, Hygiene <input type="checkbox"/> Padagogische Arbeit <input type="checkbox"/> Soz. Bettereitung	
<b>Verbeserungs-/ Beschwerdeinhalt</b>	
<input type="checkbox"/> Maßnahme	
<b>Was ist das Ziel (der Beschwerdeführerin/ des Beschwerdeführers) für den Verbeserungsvor- schlag, die Beschwerde?</b>	
<input type="checkbox"/> Angaben zum Grund (um wen oder was geht es/ wie ist der aktuelle Sachstand)	
Angaben zum Kind/ Gruppe/ Einrichtung: Mailadresse: Telefonnummer: Name:	

#### Wer macht Verbeserungsvorschlag/ beschwert sich/ spricht Anerkennung aus?

Verbeserungsvorschlag     Beschwerde     Anerkennung

Datum:

Datum:

Datum:

Erfasst von:

Weitergeleitet an:

(Zwischen-)Bescheid an:

Datum:

#### Bearbeitungsformular

	AWO Soziale Dienste Bezirk Hannover gGmbH
	- JuKi -
Formular Erfassung von Verbeserungsvorschlägen/ Beschwerden/ Anerkennungen	Kapitel II-7.2 Stand: 27.10.2015 Lfd. Nr. 047 Version: 1.1