

Datum: \_\_\_\_\_

## Beschwerdebogen für Schülerinnen und Schüler

Du hast das Recht, dich sicher zu fühlen.  
Wenn dich etwas belastet oder verletzt hat, kannst du es hier aufschreiben.  
Du darfst den Bogen auch anonym abgeben.



### 1. Über dich (freiwillig)

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Ich möchte anonym bleiben.

### 2. Worum geht es?

### 3. Was ist passiert?

Datum (wenn du es weißt): \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

### Wer war beteiligt?

\_\_\_\_\_

### 4. Gab es Zeuginnen oder Zeugen?

Ja → Wer? \_\_\_\_\_

Nein

Weiß ich nicht

### 5. Hast du schon mit jemandem gesprochen?

Nein

Ja, mit: \_\_\_\_\_

### 6. Was wünschst du dir?

Dass es aufhört

Ein Gespräch

Hilfe

Schutz

Sonstiges:

Mit welcher Lehrkraft möchtest du darüber sprechen?

\_\_\_\_\_