



Name des Kindes:	
Gruppe:	
Name der Eltern:	
Datum:	

- ☐ Konzeption/Konz. Arbeiten
- ☐ Pädagogische Arbeit m. d. Kindern
- ☐ Aufsichtspflicht/Sicherheitsmaßnahmen
- ☐ Sonstiges: _____
- ☐ Zusammenarbeit mit Eltern
- ☐ Organisatorisches
- ☐ Hygiene



Anliegen von Eltern

Ev. Kita Naurod
Kellerskopfstr. 4
65207 Wiesbaden

Lösungsvorschlag (nur bei Anregungen/nicht bei Beschwerden):

Folgende Instanzen sollen von meinem Anliegen informiert werden:

☐ Leitung

☐ Träger

☐ Sonstige

Ort, Datum

Unterschrift

Angenommen durch:

Bitte geben Sie dieses Formular innerhalb von 5 Tagen in der Kita wieder ab. Sollte dies nicht der Fall sein, sehen wir die Angelegenheit als erledigt an.

Erstellt am: 21.02.2025	Erstellt von: Einrichtungsleitung	Version 2	Seite 2 von 4
-----------------------------------	---	---------------------	-------------------------



Anliegen von Eltern

Ev. Kita Naurod
Kellerskopfstr. 4
65207 Wiesbaden

Bearbeitung des Anliegens der Eltern (wird von der Einrichtung ausgefüllt)

Zusage Beschwerdeführenden

Terminzusage: _____

Zeitliche Zusage bis: _____

Ergänzungen: _____

Erstellt am: 21.02.2025	Erstellt von: Einrichtungsleitung	Version 2	Seite 3 von 4
-----------------------------------	---	---------------------	-------------------------



Anliegen von Eltern

Ev. Kita Naurod
Kellerskopfstr. 4
65207 Wiesbaden

Kein Abschluss (Begründung)

Hinzuziehen externer Beratung / Gremien: _____

Nachrichtlich weitergeleitet an:

- ☐ Träger
- ☐ Mitarbeitende
- ☐ Stellvertretende Leitung
- ☐ Fachberatung
- ☐ Elternbeirat
- ☐ Kita-Ausschuss
- ☐ Jugendamt
- ☐ Sonstige: _____

Abschluss:

Datum: _____

Unterschrift Bearbeiter: _____

Unterschrift Leitung: _____

Anlagen: _____

(Gesprächsprotokolle, Stellungnahmen usw.)

Erstellt am: 21.02.2025	Erstellt von: Einrichtungsleitung	Version 2	Seite 4 von 4
-----------------------------------	---	---------------------	-------------------------