

Anmeldung zum Streitschlichtergespräch



Bitte ausfüllen!

Konfliktpartei A: _____ **Klasse:** _____

Konfliktpartei B: _____ **Klasse:** _____

Evtl. Datum/ Uhrzeit/ Ort des Konflikts: _____

Worum ging/ geht es ? (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Meinungsverschiedenheit
 - Beleidigung
 - Beschädigung einer Sache
 - Körperlicher Angriff
 - Verletzen einer Regel
 - Wegnehmen einer Sache
 - Sonstiges
-
-

Die Anmeldung zu dem Streitschlichtergespräch erfolgt:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- a.) auf Wunsch der Konfliktpartei A
- b.) auf Wunsch der Konfliktpartei B
- c.) auf Wunsch der Lehrerin: Frau _____
des Lehrers: Herr _____

Diesen Zettel bitte in den Briefkasten der Streitschlichter (bei den Briefkästen neben der Cafeteria) einwerfen oder bei Frau Frau Bröring abgeben.

Das Streitschlichterteam wird sich so schnell wie möglich mit den Konfliktparteien in Verbindung setzen, um einen Termin für die Streitschlichtung zu vereinbaren.

Eure

