



Ostfildern, den ____ . ____ . ____

Feedbackbogen Schülersanitäter OHG

Da der Schulsanitätsdienst noch recht neu ist und wir uns weiter verbessern möchten, wäre es cool, wenn du dir kurz die Zeit nehmen und uns anonym ganz ehrlich ein paar Fragen beantworten könntest.

1. An welchem Wochentag warst du im SSD-Zimmer? (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

2. Wie gut hast du dich betreut gefühlt? (1 ist sehr gut, 6 ist ungenügend)

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

3. Welchen Eindruck hattest du von den Schulsanitätern? (Bitte zutreffendes ankreuzen)

	Freundlichkeit Waren die Sanitäter nett und verständnisvoll?	Wissen Hattest du den Eindruck, dass die Sanitäter wussten, was zu tun ist?	Verhalten Wie empfandest du das Verhalten allgemein?
1 sehr gut			
2 gut			
3 befriedigend			
4 ausreichend			
5 mangelhaft			
6 ungenügend			

4. Hattest du das Gefühl, der Aufenthalt im Sanitätszimmer und die Betreuung hat dir geholfen?

Ja	Nein	Weiß nicht
----	------	------------

Wenn Nein, warum? _____

5. Wenn du magst, kannst du hier noch sonstige Bemerkungen und Verbesserungsvorschläge aufschreiben:

VIELEN DANK FÜR`S MITMACHEN !!!!

➔ Den Zettel kannst du einfach in unseren Briefkasten werfen.