BUS – BESCHWERDE–ZETTEL

für

Schulbusse des Friedrich-Abel-Gymnasiums

Mail to: Elternbeirat@fag-vaihingen.de

oder als Foto per WhatsApp an

Susanne Schumacher 163-3370656 oder Markus Pfeiffer 0176-43143114

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname: |  | Name: |  | Klasse: |  |
| Datum: |  | Uhrzeit: |  | Ort: |  |

Buslinie:

Busfirma:

KFZ-Kennzeichen des Busses:

Name des Fahrers (falls bekannt:

Beschreibung des Missstandes:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Vorschlag zur Abhilfe:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Unterschrift:  |