

Fragen zum Schutzkonzept gegen sexualisierte Übergriffe und Gewalt

1. Sie sind: männlich weiblich divers
2. Schuljahr Ihres Kindes: 11 12 13
3. Ist der Schutzgedanke gegen sexualisierte Gewalt in der Schule im FiLB für Sie als Eltern wichtig?
- Ja Nein
4. Haben Sie schon einmal Informationen über sexualisierte Gewalt in Schulen erhalten?
- Ja Nein
5. Finden Sie, dass an der Schule offen über das Thema gesprochen wird?
- Ja Nein
6. Wünschen Sie sich mehr Informationen darüber, wie die Schule im FiLB mit diesem Thema umgeht?
- Ja Nein
7. Wissen Sie, an wen Sie sich wenden können, wenn Sie einen Verdacht auf sexualisierte Gewalt haben?
- Ja Nein
8. Würden Sie sich trauen, einen Verdacht auf sexualisierte Gewalt zu melden?
- Ja Nein
9. Gibt es Situationen oder Orte, die sie für bedenklich halten, wenn Sie an einen möglichen Übergriff denken?
-
10. Haben Sie Bedenken, dass Ihr Kind in unserer Schule Opfer von sexualisierter Gewalt werden könnte?
- Ja Nein