

# BENACHTEILIGUNG

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

dieser Fragebogen ist Teil der Schülerbefragung zum Thema "Schulisches Wohlbefinden". Falls du an einer Stelle keine Antwort weißt oder bei einer Frage keine Angabe machen möchtest, kannst du die Frage einfach auslassen oder das Feld "keine Angabe" auswählen (nur im Onlinefragebogen möglich). Deine Meinung trägt dazu bei, dass sich deine Schule verbessern kann.

Viel Spaß beim Ausfüllen.

---

Hast du dich in der Schule schon mal schlecht behandelt gefühlt, wegen...  
(fast) nie eher selten eher oft sehr oft

- |   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ...deiner Religion?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ...deines Geschlechts (weil du ein Junge oder ein Mädchen bist)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ...deiner Sprache?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ...deines Elternhauses?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ...deines Aussehens?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ...einer körperlichen Einschränkung, falls du eine hast?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ...deines Herkunftslandes?                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. ...einer Krankheit, falls du eine hast?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ...deiner Noten?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. ...Trends, die du nicht mitmachen kannst oder willst?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. ...deiner Ansichten, die anders sind als die der Anderen?       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 
12. Wenn es andere Dinge gibt, wegen denen du dich schon einmal in der Schule schlecht behandelt gefühlt hast, kannst du sie hier nennen.

---

---

---

---