

Blankett För Klagomålshantering

(lämnas till rektor)

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Ärende. Beskriv vad du/ni inte är nöjda med:

Eget förslag till förbättring:

Datum och ort: _____

Vårdnadshavares underskrift:

Namnförtydligande

Namnförtydligande