

Datum: .....

Indiener klacht:  
Voor- en achternaam:  
Geb.datum:  
Naam voorziening:  
Naam begeleider:  
Te bereiken op  
Postadres:  
E-mailadres:  
Tel.nummer:

Een klacht kan gaan over de werkwijze, het handelen (van medewerkers) en de gang van zaken in de voorziening. Bijvoorbeeld over toelating, begeleiding, schorsing , bejegening.

Gebruik dit klachtenformulier wanneer u niet tevreden bent over de werkwijze, het handelen (van medewerkers) en de gang van zaken.

Vul het formulier in als u er met de betreffende medewerker niet uitkomt of u de oplossing onvoldoende vindt.

U kunt hulp vragen bij het invullen door contact op t nemen met de *vertrouwenspersoon*, telefoon 030-2340819.

---

**Beschrijving klacht:**

Handtekening indiener:

Klacht in ontvangst genomen door:

.....

*(Geef indiener een kopie van dit ingevulde formulier!)*