



KLACHTENFORMULIER

Datum:

Naam ouder:

Ingevuld door:

Omschrijving van de klacht:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Eventuele suggestie voor verbetering:

.....

.....

.....

In te vullen door gastouderbureau GOB Samen CreaCtief

Ingeleverd op:

Naam medewerker:

Genomen actie:

.....

.....

.....

.....

.....

Indien de klacht in gezamenlijkheid met een medewerker is afgehandeld:

Ontvangst medewerker op:

Ontvangstbevestiging naar klager op:

Afgehandeld op:

De klacht is wel/niet naar tevredenheid van bovengenoemde klager afgehandeld

.....
Paraaf klager

.....
Paraaf GOB Samen CreaCtief