

	Dokumentnamn:	
	Anmälan synpunkt eller klagomål	
	Berörd verksamhet:	
	Förskolan	
Upprättad av:	Godkänd av:	Giltigt från:
Rektor/Ledningsgruppen	Huvudman och Förskolechef	2018-2019

BLANKETT FÖR KLAGOMÅL

Kontaktuppgifter:

(lämna detta blankt för anonymitet)

NAMN:	TELEFON:
GATUADDRESS:	POSTNUMMER och ORT:
E-POST:	KLAGOMÅL GÄLLER:
	FÖRSKOLAN: <input type="checkbox"/>

Beskriv ditt klagomål/dina synpunkter i rutan nedan. Det går bra att skriva på baksidan om utrymmet inte räcker till:

Vem har du kontaktat/talat med om ditt klagomål som rör verksamheten? Kryssa i rutan.

<input type="checkbox"/>	Ingen i verksamheten
<input type="checkbox"/>	Personal på förskolan
<input type="checkbox"/>	Förskolechef
<input type="checkbox"/>	Huvudmannen
<input type="checkbox"/>	Annan.....

Anmälare:

Mottagare:

Datum:	Datum:
---------------	---------------