

FORMULIER VOOR HET MELDEN VAN EEN KLACHT

Klager:

Achternaam

Voornamen

Geboortedatum

Postadres

Postcode/Woonplaats

E-mail adres

Telefoonnummer

Afdeling

Indien u klaagt namens iemand anders, graag aangeven namens wie u klaagt:

Achternaam

Voornamen

Geboortedatum

Relatie met klager

Afdeling

Welke medewerkers van de instelling zijn betrokken bij hetgeen de klacht betreft?

Heeft de klacht betrekking op meer dan twee personen, wilt u de overige namen dan toevoegen in een bijlage

I. Naam

Functie

Afdeling

II. Naam

Functie

Afdeling

Ondertekening klager:

Datum:

Handtekening klager:

Dit formulier kunt u (**ingevuld en ondertekend**) opsturen naar de klachtenfunctionaris, Willemien Starke, Semmelweislaan 4, 9501 HS Stadskanaal of als bestand voegen bij een mail aan klachtenfunctionaris@lentis.nl .

Bij het behandelen van een klacht is de klachtenregeling Lentis van toepassing. De klachtenregeling en het klachtenreglement zijn verkrijgbaar bij de klachtenfunctionaris en het