

FORMULIER VOOR HET MELDEN VAN EEN KLACHT

Klager:

Achternaam

Voornamen

Geboortedatum

Postadres

Postcode/woonplaats

E-mailadres

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 betrokkene:

Dit formulier kunt u (**ingevuld en ondertekend**) opsturen naar de Regionale klachtencommissie Wvggz Groningen, t.a.v. de ambtelijk secretaris, Postbus 128, 9470 AC Zuidlaren of als bestand voegen bij een mail aan klachtenwvggzgroningen@lentis.nl.

Bij het behandelen van een klacht door de regionale klachtencommissie Wvggz Groningen is het klachtenreglement Wvggz van toepassing. Het klachtenreglement is verkrijgbaar bij het secretariaat van de regionale klachtencommissie Wvggz Groningen.