

Klagomål

Kryssa i rutan som klagomålet avser

<input type="checkbox"/> Bemötande	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Skolmiljö
<input type="checkbox"/> Trygghet	<input type="checkbox"/> Undervisning	<input type="checkbox"/> Öppethållande
<input type="checkbox"/> Skolledning	<input type="checkbox"/> Annat	

Beskriv orsaken till klagomålet

Kontaktuppgifter

(Det går bra att lämna uppgifter anonymt, då uteblir återkopplingen. Om du vill vara anonym lämnas nedanstående fält tomma.)

Hur vill du bli kontaktad?
Namn
Postadress
Postort
Telefon
E-post

Fylls i av skolan

Nr _____ År _____

Klagomålet tillhanda

Datum: _____

Kartläggning

Ansvarsfördelning

Vem	Vad	Senast klart

Återkoppling till den som lämnat klagomålet

Vem	Datum