

	Dokumentnamn:	
	Anmälan synpunkt eller klagomål	
	Berörd verksamhet:	
	Grundskolan F – 9 och Fritidshemmet	
Upprättad av:	Godkänd av:	Giltigt från:
Utvecklingsledare ASÖ	Huvudman och Rektor	2017-08-14 2017-10-19

BLANKETT FÖR SYNPUNKT eller KLAGOMÅL (bilaga 1)

Kontaktuppgifter:

NAMN:	TELEFON:
GATUADRESS:	POSTNUMMER och ORT:
E-POST:	SYNPUNKT / KLAGOMÅL GÄLLER:
	SKOLAN: <input type="checkbox"/> FRITIDSHEMMET: <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 skolan
<input type="checkbox"/>	Personal på fritidshemmet
<input type="checkbox"/>	Föreståndare för fritidshemmet
<input type="checkbox"/>	Rektor
<input type="checkbox"/>	Huvudmannen
<input type="checkbox"/>	Annan.....

Anmälare:

Mottagare:

Datum:	Datum:
Namnteckning:	Namnteckning:

2017-10-19