Klagomålshantering för Hasselbackens förskola
Klagomålsblankett

Kontaktuppgifter:

Namn:	Tel/Mobil nr:
Adress:	Ort/Postnr:
Datum:	Epost:

Avdelning som klagomålet berör:_____

Mina Synpunkter/Klagomål är följande:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Namnteckning _____

Blanketten skickas eller lämnas till förskolechefen på Hasselbackens förskola.