

Naam kind	
Opvang locatie	
Debiteurennummer	
Naam ouder/verzorger	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
Telefoonnummer thuis	
Telefoonnummer mobiel	

Onderwerp waar de klacht over gaat	
Wanneer is uw klacht ontstaan	
Waar gaat uw klacht over	<input type="radio"/> De locatie <input type="radio"/> Medewerker(s) <input type="radio"/> Wijze opvang <input type="radio"/> Overige
De formulering van de klacht. U kunt indien u dat wenst in een bijlage uw klacht meer uiteenzetten:	
Heeft u uw klacht al eerder mondeling besproken met een van onze medewerkers?	<input type="radio"/> Ja, met wie:..... <input type="radio"/> Ja, t.a.v.:..... <input type="radio"/> Nee, omdat;.....
Indien Ja, wat was de reactie van de medewerker op uw klacht?	<input type="radio"/>
Over deze contacten waren wij niet tevreden omdat:	<input type="radio"/>
Hoe ziet u de oplossing van uw klacht?	<input type="radio"/>
Wilt u de gehele klachtenprocedure ontvangen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

Overige bijzonderheden/ opmerkingen/ aanvullingen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ondertekend te op

Handtekening:

Dit formulier opsturen naar:

Saamen1 BV
T.a.v. de directie/ klachtenfunctionaris
Postbus 36180, 1020 MD Amsterdam
Of mailen naar info@saamen1.nl