



KLACHTENFORMULIER STICHTING KINDERNET

***In te vullen door directiesecretariaat
van de Stichting KinderNet***

Klachtennummer:

Datum ontvangst:

Bevestiging ontvangst naar klager d.d.:

Naam behandelaar klacht:

Datum klacht opgelost:

Graag de vragen 1 t/m 4 en eventueel "aanvullende opmerkingen" volledig invullen.
Voegt u bijlagen toe? Stuur ons een kopie en houd het origineel zelf. Wij archiveren uw bijlagen bij het klachtenformulier.

U kunt het formulier opsturen naar:

Stichting KinderNet
t.a.v. de directie
Postbus 134
7200 AC Zutphen

Inleveren in een gesloten enveloppe op het kinderdagverblijf kan ook.

Hartelijk dank. Wij nemen zo spoedig mogelijk contact met u op.

Dit formulier betreft: *(naam van de vestiging/afdeling invullen a.u.b.)*

.....

Uw naam:

Adres:

Postcode/Plaats:

Telefoonnummer overdag:

1. Wat is uw klacht?

.....

.....

.....



2. Wat is de oorzaak/aanleiding van uw klacht?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Heeft u een suggestie voor de oplossing van uw klacht?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Stuurt u bijlagen mee die betrekking hebben op uw klacht?

Zo ja, welke bijlagen stuurt u mee?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

