

IDEKULLA SKOLA

Storgatan 4
362 56 Ryd

Klagomålsanmälan

Kontaktuppgifter (fylls i av den klagande)

Namn	
Adress	
Telefonnummer	E-post

Beskriv vad du är missnöjd med/vill klaga på gärna delatjerat.

--

Underskrift (fylls i av klagande)

Mottagarbekräftelse (fylls i av mottagare)

Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Utredning (fylls i av utredare)

Beskriv kortfattat på vilket sätt klagomålet har utretts samt eventuella åtgärder.

--

Utredarens underskrift

Datum	
Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning/titel