Klagomålshantering för förskolan Lingonblomman

Klagomålsblankett

Kontaktuppgifter:

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

Mina synpunkter/klagomål är följande:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Namnteckning _____

Blanketten skickas eller lämnas till förskolechefen på Förskolan Lingonblomman.