



Naam Client			
Voornaam			
Achternaam			
Cijfer			
Adres			
Postcode en plaats			
Telefoon		Alternatief telefoonnummer	
E-mail			
Naam client vertegenwoordiger (alleen invullen indien van toepassing)			
Voornaam			
Achternaam			
Mobiele telefoon		Telefoonnummer werk	
E-mail			
Omschrijving van de klacht:			
Wat zou er volgens u moeten gebeuren om de klacht te verhelpen:			
Op welke persoon heeft de klacht betrekking			
naam			
functie			
telefoon			
E-mail			
<input type="checkbox"/>	Ja, de klacht is besproken met betrokken persoon		
<input type="checkbox"/>	Nee, betrokken persoon is niet op de hoogte		





Overige vragen	
Stemt klager in met bemiddelingspoging door externe commissie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wilt u ondersteuning van een derde?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja van wie?	
Ondertekening	
Handtekening klager	
Datum	

