

Sänds till berörd person enligt de fyra stegen i klagomålshanteringsrutinen!

UPPGIFTSLÄMNARENS NOTERINGAR

Anmälarens namn
Adress
Telefon
Datum
E-post adress

Kategori

<input type="checkbox"/> Information	<input type="checkbox"/> Trygghet
<input type="checkbox"/> Organisation	<input type="checkbox"/> Likabehandling
<input type="checkbox"/> Bemötande	<input type="checkbox"/> Demokrati/inflytande
<input type="checkbox"/> Ekonomi	<input type="checkbox"/> Lärande/utveckling
<input type="checkbox"/> Lokaler	<input type="checkbox"/> Hälsa/arbetsmiljö
<input type="checkbox"/> Måltider	
<input type="checkbox"/> Barn i behov av stöd	

Klagomålets art

--

KLAGOMÅLSANMÄLAN

SKOLANS NOTERINGAR, ENHET Förskola Fritids Grundskola Gymnasium

Datum	Ansvarig namn	Klagomålets art
Inkom	Mottagare	
Återkopplat	Återkopplare	
Svar lämnat	Svarslämnare	

Tidplan	Åtgärd	Ansvarig

Uppföljning behövs JA NEJ

Diariefört

Datum	Nummer