

KLACHTENFORMULIER

Kinderopvang Tomaz

Taal

Ontwikkeling

Milieubewust

Activiteiten

Zorg





Uw naam:

Straat:

Postcode: Woonplaats:

E-mail: Telefoonnummer:

Wat is uw klacht?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wat is de oorzaak van/aanleiding voor uw klacht?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Met wie heeft u de klacht besproken en met welk resultaat?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Heeft u een suggestie voor de oplossing van de klacht?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stuurt u bijlagen mee die betrekking hebben op uw klacht? Ja/nee **

Zo ja, kunt u deze hieronder toelichten?

.....

.....

.....



.....
Aanvullende opmerkingen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum Handtekening

** A.u.b. doorhalen wat niet van toepassing.

U kunt het formulier sturen naar de locatiemanager waar uw kind opgevangen wordt:

Binnenstad KDV Tomaz t.a.v. Hanna Twelkemeijer

Nicolaasbeetstraat 10

3511 HE Utrecht

Hoogvliet KDV Tomaz t.a.v. Ilona Smit

Max havelaarweg 57

3193 VA Hoogvliet



In te vullen door kinderopvang Tomaz:

Datum ontvangst:

Bevestiging ontvangst naar klachtmelder d.d.:

Naam leidinggevende (klachtbehandelaar):

Streefdatum afhandeling*:

Datum klacht opgelost:

* Klacht dient binnen 20 dagen afgehandeld te zijn.