



ZORGCENTRA MEERLANDEN KLACHTENFORMULIER CLIËNTEN

Klachtenformulier voor cliënten			
Gegevens indiener klacht			
Naam			
Locatie/adres			
Telefoonnummer			
Emailadres			
Gegevens over aangeklaagde organisatie			
Naam locatie			
Naam aangeklaagde			
Functie aangeklaagde			
Uw globale omschrijving van de klacht kunt u op de achterzijde van dit formulier geven. U kunt desgewenst ook een bijlage toevoegen.			
Z.O.Z.			
Beschrijving van reeds ondernomen acties			
Verzoek aan klachtencommissie voor cliënten			
Ingediend op:		Handtekening indiener klacht:	
Door klachtencommissie in te vullen			
Ontvangen	Ontvankelijk verklaard	Klachten-commissie	Ontvangstbevestiging

