KLACHTENRAPPORTAGE FORMULIER STUBB

**DEEL A: IN TE VULLEN DOOR OUDER/VERZORGER (‘klager’)**

**Datum van ontvangst**: [Datum]

**Klantgegevens**

**Naam ouder/verzorger:** [Naam]

**Contactgegevens:** [Telefoonnummer/E-mailadres]

**Relatie tot de jongere:** [Ouder/Verzorger/Anders]

**Beschrijving van de klacht**

**Omschrijving van de klacht:** [Beschrijf hier kort en bondig de inhoud van de klacht]

**Datum en tijdstip van het voorval:** [Datum/Tijdstip]

**Betrokken medewerker(s):** [Naam(namen) van de medewerker(s) die betrokken waren bij de situatie]

**Eventuele relevante documentatie:** [Bijlagen, zoals e-mails of andere correspondentie]