**Klachtenformulier**

**Registratie klacht (in te vullen door Stichting Linawijs):**

|  |  |
| --- | --- |
| Registratienummer |  |
| Datum ontvangst |  |
| Bevestiging ontvangst klacht naar ouder(s)/verzorger(s) d.d.: |  |
| Paraaf behandelaar voor gezien |  |
| Naam klachtbehandelaar, functie |  |
| Datum afhandeling klacht |  |

**Gegevens (in te vullen doorouders(s)/verzorger(s)):**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ouder(s) / verzorger(s)  |  |
| Naam jeugdige |  |
| Telefoonnummer(s) |  |
| E-mailadres |  |

**Klacht:**

|  |
| --- |
| Wat is uw klacht? (geef een korte omschrijving) |
|  |
| Wat is de oorzaak van of aanleiding voor uw klacht? |
|  |

|  |
| --- |
| Heeft u de klacht besproken met de betrokken medewerker? O Ja O NeeHeeft u de klacht besproken met de directeur van Stichting Linawijs? O Ja O Nee |
| Wat heeft u besproken? (geef een kort verslag) |
|  |
| Heeft u een suggestie voor oplossing? |
|  |

**Overige opmerkingen:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Handtekening Datum:

Ouder(s) / verzorger(s):

**Behandeling en evaluatie klacht (in te vullen door behandelaar):**

|  |  |
| --- | --- |
| Is de klacht besproken met de klant:  | O Ja O Nee |
| Gesprek d.d.: |  |
| Naam aanwezigen:  |  |
| Verslag bespreking opgemaakt o.v.v. registratienr.:  | O Ja O Nee |
| Is de klacht naar tevredenheid opgelost:  | O Ja O Nee |
| Toelichting eventuele vervolgstappen: |  |

**Eventuele vervolgstappen behandeling en evaluatie klacht (in te vullen door behandelaar):**

|  |  |
| --- | --- |
| Vervolgstappen besproken met de klant:  | O Ja O Nee |
| Gesprek d.d.: |  |
| Naam aanwezigen:  |  |
| Vervolgverslag bespreking opgemaakt o.v.v. registratienr.:  | O Ja O Nee |
| Is de klacht naar tevredenheid opgelost:  | O Ja O Nee |
| Toelichting: |  |

**E-mailadres klachtenformulier: Postadres klachtenformulier:**

**secretariaat@linawijs.nl** Bestuur Stichting Linawijs

Beesdseweg 5

4104 AW Culemborg