

KLACHTENFORMULIER



(s.v.p. retour naar info@skovbeverwijk.nl binnen twee maanden na het ontstaan van de klacht.)

Datum indienen:
Naam klager:
Adres klager:
Emailadres:
Telefoon:
Eventueel de naam van de medewerker op wie de klacht betrekking heeft:
Locatie:
Groep:
Datum ontstaan klacht:
Omschrijving van de klacht: