



Klachtenformulier

Naam:.....

Adres:.....

Postcode/woonplaats:.....

Telefoonnummer thuis:.....

Telefoonnummer mobiel:.....

Naam kind:.....

Datum, tijdstip en locatie van de gebeurtenis:.....

.....

Wie waren er betrokken bij de gebeurtenis:.....

.....

Omschrijving van de klacht:.....

.....

.....

.....

.....


Datum:.....

Handtekening:

Binnen 14 dagen na ontvangst van dit formulier wordt er contact met u opgenomen.

Stichting klachtencommissie kinderopvang (voor externe klachten)

Affiche klachtencommissie plaatsen??? Zie map



Ambtelijk secretariaat
Postbus 21 | 3738 ZL | Maartensdijk | t. 0900 040 00 34 | info@klachtkinderopvang.nl | www.klachtkinderopvang.nl
K.v.K. Lelystad nr. 390.68281 | BTW 8163.70.758.B.01

Klachtencommissie
Kinderopvang