



Klachtenformulier

Met dit formulier kunt u een klacht indienen, om uw klacht zo snel mogelijk in behandeling te nemen vragen wij u onderstaande formulier in te vullen.

Uw gegevens:

Naam	
Contactpersoon	
Adres	
Telefoonnummer:	
Mailadres:	

Omschrijving van de klacht

--

De klacht is eerder besproken met?

--

Datum:

Handtekening

Dit formulier graag inleveren bij Jolanda Kiesbrink, Kokswijk 29, Zevenhuizen
j.kiesbrink@kenk-zorgadvies.nl

Afhandeling van de klacht: In te vullen door directie:

--

Gemaakte afspraken:

--

Datum:

Handtekening melder: