

Klagomålsblankett – Solglimten

Datum:

.....

För vilken avdelning gäller ditt klagomål?

.....

Klagomålsbeskrivning:

.....
.....
.....
.....

Eventuellt förslag till åtgärd:

.....
.....
.....

Namn och kontaktuppgifter (frivilliga):

Namn:

Telefon:

E-post:

Klagomålsblanketten lämnas till rektor, eller skicka brev till:

Solglimten

Vetevägen 4

243 95 Höör