## Klachtenformulier

|  |
| --- |
| Gegevens indiener klacht |
| Achternaam, voorletter(s) |  | Woonplaats |  |
| Adres |  | Postcode |  |
| Telefoonnummer  |  | E-mailadres |  |

|  |
| --- |
| Contactpersoon (indien van toepassing) |
| Achternaam, voorletter(s) |  |
| Telefoonnummer |  | E-mailadres |  |
| Relatie tot indiener klacht | O Ouder O Voogd O Curator/bewindvoerderO Partner O Mentor O Anders namelijk: ……………………… |

|  |
| --- |
| Gegevens klacht |
| Datum voorval |  | Plaats voorval |  |
| Omschrijving klacht | Beschrijf zo duidelijk mogelijk wat er gebeurde. |
| Heeft u al (telefonisch) contact gehad over de klacht? | O Ja O Nee  | Zo ja, met wie? |  |
| Wat was de reactie/ is hier iets uitgekomen? |  |
| Heeft u een voorstel hoe het beter zou kunnen? |  |

U kunt het ingevulde klachtenformulier per e-mail toesturen naar info@matthiaszorg.nl of per post naar Matthias Witthoosstraat 36, 3812 ST Amersfoort. Natuurlijk kunt het formulier ook persoonlijk afgeven op onze locatie.