



13:82 Klagomålsblankett

Datum	Avdelning
Barnets/elevens namn	

Vårdnadshavares namn	Personnummer:
Bostadsadress	Postadress
Telefon/mobil	Epostadress
Telefon arbete	

Vårdnadshavares namn	Personnummer:
Bostadsadress	Postadress
Telefon/mobil	Epostadress
Telefon arbete	

Ärende	
Mottagarens namn	Datum

Utredning och åtgärder
