

## Uw gegevens

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

“Blij dat ik weet waar ik terecht kan”

## Gegevens instelling op wie de klacht zich richt:

Instelling \_\_\_\_\_

Afdeling / medewerker \_\_\_\_\_

Functie van medewerker \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

U kunt dit formulier in een gesloten envelop zenden naar:  
Secretariaat Regionale Klachtencommissie, Postbus 2112 7500 CC Enschede



## Omschrijving van uw klacht

“Ik wil graag gehoord worden.”

