

---

## KLACHTENFORMULIER

Als er in onze hulpverlening iets voorgevallen is waar u het niet mee eens bent, horen wij dat graag!

Wij willen u in dat geval vragen om onderstaande gegevens zo volledig mogelijk in te vullen en een goede omschrijving van de klacht te geven.

Naam :

Adres :

Postcode en plaats :

Telefoonnummer :

Emailadres :

Datum :

Omschrijving van uw klacht :

Wat is de door u gewenste oplossing?

Wij bevestigen u binnen 3 werkdagen de ontvangst van dit formulier. Daarna zullen wij binnen 2 weken contact met u zoeken om uw klacht te bespreken en samen met u naar een oplossing te zoeken.

U kunt dit formulier sturen naar [info@swanenburghshofje.nl](mailto:info@swanenburghshofje.nl).

In te vullen door de Algemeen coördinator

Datum binnenkomst :

Korte rapportage afhandeling :

Datum afsluiting van de klacht :