

Klachtenregistratieformulier

Datum binnenkomst klacht

Naam klachtontvanger

Naam cliënt

Adres

E-mailadres

Telefoonnummer

Betrokken trainer

KLACHTOMSCHRIJVING

DATUM REACTIE KLACHT

INHOUD REACTIE:

Datum van invoering klachtenbestand

Doorverwijzing naar vertrouwenspersoon Ja Nee

Datum

UITEINDELIJKE AFLOOP VAN DE KLACHT

Handtekeningen

Jackelien Bruins

Vertrouwenspersoon

