



info@mentorschaprechtsteden.nl



+31 (0) 648963694



www.mentorschaprechtsteden.nl

Klachtenformulier

Uw gegevens (gegevens van de client)

Voorletters/achternaam:

Adres: Postcode/woonplaats:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Naam mentor/ medewerker:

Gegevens van degene die namens u (de client) een klacht indient

Voorletters/achternaam:

Adres: Postcode/woonplaats:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Instelling:

Is de client ervan op de hoogte dat U een klacht indient?

Ja /Nee

Wat is uw relatie tot de cliënt:

De omschrijving van de klacht:

Hebt U de klacht al besproken?

Ja /Nee

Zo ja, met wie en met welk resultaat?

Datum: __ - __ - ____

Uw handtekening en/of de handtekening van degene die namens u een klacht indient:

U kunt dit formulier sturen naar : info@mentorschaprechtsteden.nl