



KLACHTENFORMULIER PGB zorg voor kinderen B.V.

Naam kind:	
Naam ouder/verzorger:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoonnummer:	

Activiteit(en) en/of medewerker(s) waar de klacht over gaat:

De formulering van de klacht: (Kort en bondig. U kunt indien u dat wenst in een bijlage uw klacht meer uiteenzetten).

Ik/wij hebben reeds gesproken met de volgende personen:

Over deze contacten waren wij niet tevreden omdat:

Ondertekend te op

Handtekening indiener:

Dit formulier opsturen naar:

PGB zorg voor kinderen B.V., t.a.v. de klachtencommissie, Zuilensteinsingel 42, 2151 ED Nieuw-Vennep