



## Klachtenregistratieformulier

**Datum:**

- Naam kind :.....
- Gegevens Ouder/ Verzorger:
  - naam :.....
  - Adres : .....
  - Telefoonnummer: .....
  - E-mail adres :.....
- Beschrijving van de klacht of verbetersuggestie:  
.....  
.....  
.....  
.....
- Bijzonderheden die van belang zijn voor de behandeling van de klacht:  
.....  
.....  
.....  
.....

David Nivenweg 1, 1325 KE Almere

**T** 036 5230137, **E** info@blink-bso.nl, **W** www.blink-bso.nl

KVK NR 60452315, LRK 406969425, IBAN NL 61RABO163650470



- Uw suggesties voor het oplossen van de klacht of het verbeteren van de situatie:

.....

.....

.....

.....

- De behandelaar van de klacht gaat in gesprek met u. Doel van het gesprek is de klacht naar tevredenheid op te lossen. Dit gesprek vindt binnen 2 werkdagen plaats. Tijdens het gesprek wordt gekeken of de klacht kan worden afgehandeld. Mocht de klacht niet opgelost kunnen worden, wordt er gekeken welke preventieve maatregelen er genomen kunnen worden om een dergelijke klacht in de toekomst te voorkomen.
- Wij behandelen uw klacht met zorg. Binnen 2 weken ontvangt u een eerste reactie, binnen 6 weken wordt u schriftelijk en met redenen aangevuld op de hoogte gebracht van de gegrondheid van de klacht en de eventuele genomen acties.

Ontvangst	Paraaf	Toelichting
Mederwerker	-----	-----
Manager	-----	-----
Directie	-----	-----

David Nivenweg 1, 1325 KE Almere

T 036 5230137, E [info@blink-bso.nl](mailto:info@blink-bso.nl), W [www.blink-bso.nl](http://www.blink-bso.nl)

KVK NR 60452315, LRK 406969425, IBAN NL 61RABO163650470