# Klachtenformulier ouders

### Gegevens van degene die het formulier invult

|  |  |
| --- | --- |
| (Eventueel) Instantie |  |
| Voor- en achternaam |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Datum indienen klacht |  |
| Naam zorgcoördinator Inzowijs |  |

### Indien van toepassing: De klacht heeft betrekking op de zorgverlening aan

|  |  |
| --- | --- |
| Voor- en achternaam cliënt |  |
| Relatie tot de cliënt |  |

### De klacht betreft

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  De begeleider |  |
| [ ]  De zorgcoördinator |  |
| [ ]  De werkwijze van Inzowijs |  |
| [ ]  De facturering |  |
| [ ]  Anders, namelijk |  |

### Specifieke omschrijving van de klacht (inclusief datum, betrokken personen)

|  |
| --- |
|  |

### Indien al van toepassing: Afhandeling van de klacht (inclusief datum, betrokken personen)

|  |
| --- |
|  |

### Ondertekening voor akkoord

|  |  |
| --- | --- |
| Datum ondertekening |  |
| Handtekening |  |