

Klachtenformulier



Zorggroep Stad en Ommeland

Capellastraat 3

9742 LJ Groningen

info@zorginstadenommeland.nl

www.zorginstadenommeland.nl

Roepnaam	
Achternaam en voorletters	
Geboortedatum	
Telefoonnummer	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
e-mailadres	

Indien u een klacht anoniem in wilt dienen, kunt u de bovenstaande velden leeg laten. Wij zijn dan echter niet in staat om u te informeren over de afhandeling van uw klacht. Ook kunnen wij u dan niet benaderen om uw klacht eventueel te verduidelijken. Een onduidelijke klacht kan mogelijk niet worden afgehandeld door de klachtencommissie.

Bent u zelf de zorgbehoevende?	Ja / nee (doorhalen wat niet van toepassing is)
Zo niet; wat is uw relatie tot de zorgbehoevende?	
Wat is de naam van de zorgbehoevende waarvoor u de klacht indient?	

Omschrijving van de klacht	
<i>Bij onvoldoende ruimte de omschrijving op de achterzijde vervolgen.</i>	
Omschrijving van de gedraging	
<i>Bij onvoldoende ruimte de omschrijving op de achterzijde vervolgen.</i>	
Naam van de betrokken persoon waartegen de klacht zich richt	

Datum :	
Plaats :	
Handtekening	