

Förslag, synpunkter och klagomål

Diarienummer (fylls i av skolan)

Ditt namn		Ditt telefonnummer dagtid	Datum
Namn och klass på ditt barn		Din e-postadress	
Typ av inlägg (du kan välja fler alternativ) <input type="checkbox"/> Beröm <input type="checkbox"/> Klagomål <input type="checkbox"/> Förslag <input type="checkbox"/> Annat:			
Synpunkten avser (du kan välja fler alternativ) <input type="checkbox"/> Tillgänglighet <input type="checkbox"/> Bemötande <input type="checkbox"/> Kompetens <input type="checkbox"/> Trygghet <input type="checkbox"/> Information <input type="checkbox"/> Delaktighet och inflytande <input type="checkbox"/> Annat:			
Beskriv kortfattat förslagen, synpunkterna eller klagomålen			
Eventuellt förslag till lösning			
Vill du bli kontaktad av oss i detta ärende? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Skolans återkoppling, datum och person (fylls i av skolan)	

Skicka denna ifyllda blankett via e-post bromstensskolan@stockholm.se
som brev enligt adressen nedan