

Datum: Elev Närstående Personal Annat**Synpunkter/ klagomål**

--

Mina förslag till förändringar

--

Jag vill ha återkoppling till mina åsikter

Namn	
Telefon/ Mobil	
E-post	

Återkoppling

Ja	Via: Datum: Signatur:
Nej	

Anonym

Ja	Jag vill vara anonym och räknar inte med svar
-----------	---

Dina synpunkter/klagomål kommer att sammanställas för delgivning till ledning och personal för information och åtgärder vid behov.

Vi tackar för din information!

Lämnas i brevlådan utanför kontoret eller till chef/personal.

Skickas per post till:

Dormsjöskolan
Dormsjö 214
776 98 GARPENBERG