



## **Klagomålshantering på Tryserums friskola AB**

Om det finns något på förskolan, fritidshemmet eller skolan som inte motsvarar dina förväntningar eller som du är missnöjd med bör du framföra dina åsikter, så att vi så snart som möjligt kan genomföra en förbättring.

Om Du är **förälder** kan Du prata med:

- Personalen i den verksamhet det berör
- Rektor/förskolechef

Vill Du lämna ditt klagomål **anonymt** kan Du prata med

- Styrelsens föräldrarepresentant Karolin Wahlman 0123-12479

Är Du **elev** kan du prata med:

- Din lärare eller annan personal du har förtroende för
- Skolsköterskan
- Rektor/förskolechef

Om Du inte tycker att det hjälper, eller om Du anser att problemet är allvarligt ska Du lämna in ett skriftligt klagomål till skolledningen (rektor och styrelse). Det gör Du på en särskild blankett som finns att hämta på förskolan, fritidshemmet eller skolan eller på vår hemsida [www.tryserumsfriskola.se](http://www.tryserumsfriskola.se) . Blanketten skickar Du sedan till:

Skolledningen, Tryserums friskola, Tryserum, 615 95 Valdemarsvik

Inom en vecka från det att vi emottagit ditt klagomål får Du sedan besked om hur ditt ärende kommer att behandlas. Du blir samtidigt inbjuden till ett samtal med rektor och en representant för styrelsen.

Tillsammans försöker vi komma tillrätta med orsakerna till ditt missnöje.

Skulle det inte lyckas, och Du inte känner Dig nöjd med skolledningens insatser kan Du gå vidare till

- BEO (Barn och Elevombudsmannen) 08-586083 eller [beo@skolinspektionen.se](mailto:beo@skolinspektionen.se) , eller via deras hemsida [www.skolinspektionen.se/sv/BEO/Jag-vill/gora-en-anmalan](http://www.skolinspektionen.se/sv/BEO/Jag-vill/gora-en-anmalan)
- DO (Diskrimineringsombudsmannen) 08-120 20 700 eller [do@do.se](mailto:do@do.se) (ärenden som gäller kränkande behandling pga. kön, könsidentitet eller könsuttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder.)



## KLAGOMÅL

Jag är missnöjd med

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Jag föreslår att

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum:.....

Namn:..... Klass:.....

Vårdnadshavare:..... Telefon:.....

Mottaget av:..... Datum:.....