



Dokumentation av synpunkter/klagomål till förskolan Kameleonten

Namn på person som lämnar synpunkt/klagomål:

Följande synpunkt/klagomål har ovanstående person lämnat:

Mottagit av:

Datum:

Följande åtgärd ska göras:

Uppföljning av ärendet skall ske innan följande datum:

Skövde den _____

Anmälarens underskrift

Mottagarens underskrift