
Formulier klachten en wensen

Datum:

Naam cliënt/ -vertegenwoordiger:

Adres:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Soort melding:

- **Klacht/ melding (ga verder bij A)**
- of**
- **Wens, idee of verbetervoorstel (ga verder bij B)**

A. Omschrijving van de klacht:

B. Wens, idee of verbetervoorstel.

Ik zou graag zien dat het volgende verbeterd wordt:

U kunt uw klacht, idee, wens of verbetervoorstel kenbaar maken door het formulier te sturen naar St. Derkshoes Zorg en Dienstverlening, Marsdijk 1, 9431 LE Westerbork of mailen naar: info@derkshoes.nl

Behandeld door clustermanager:

Registratie in het klachtenregister? ja/nee

Datum: