



HANNASKOLAN

ETT KRISTET ALTERNATIV

Klagomål eller synpunkt

Datum:

Uppgiftslämnare	
Namn (frivilligt)	
Adress/telefon	

Kategori

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Information | <input type="checkbox"/> Organisation | <input type="checkbox"/> Bemötande |
| <input type="checkbox"/> Ekonomi | <input type="checkbox"/> Lokaler | <input type="checkbox"/> Måltider |
| <input type="checkbox"/> Trygghet | <input type="checkbox"/> Likabehandling | <input type="checkbox"/> Demokrati/inflytande |
| <input type="checkbox"/> Lärande/utveckling | <input type="checkbox"/> Hälsa/arbetsmiljö | <input type="checkbox"/> Barn i behov av stöd |

Klagomål eller synpunkt

--