



Blankett för klagomål på verksamheten på Sävsjö kristna skola

Klagomålet gäller följande verksamhet(ange vilka personer som varit inblandade och en kortfattad Beskrivning av det du vill framföra.)

Datum

underskrift

Adress o e-postadress

Mottaget av:

Datum:

Utredning – ifylles av skolan

Beskriv kortfattat på vilket sätt klagomålet utretts ,samt ev .åtgärder