

Blankett för synpunkter och klagomål inom avdelningen för förskola, fritid och funktionshinder

Inkom den	Framförd des av (namn)	Togs emot av (namn,titel)	Synpunkten/klagomålet gällde	Ansvarig chef	Åtgärder med anledning av syn- punkten/klagomålet	Datum för åtgärden