



## KLACHTENFORMULIER – SenseChange B.V.

**Datum van invullen:** .....

### 1. Gegevens van de klager

**Naam:** .....

**Adres:** .....

**Postcode + Woonplaats:** .....

**Telefoonnummer:** .....

**E-mailadres:** .....

*(Indien van toepassing)*

**Naam ouder/verzorger:** .....

### 2. Betreft: (vink aan)

☐ Wmo-ondersteuning

☐ Jeugd- of gezinsbegeleiding

☐ Communicatie

☐ Bejegening

☐ Rapportage / dossier

☐ Administratie / planning

☐ Anders, namelijk: .....



### 3. Beschrijving van de klacht

Beschrijf zo duidelijk mogelijk wat er is gebeurd, wanneer en wie erbij betrokken waren.

.....

.....

.....

.....

### 4. Wat is volgens u een gewenste oplossing?

.....

.....

.....

.....



## 5. Verklaring

Ik verklaar dat bovenstaande informatie naar waarheid is ingevuld.

**Handtekening klager:** .....

**Plaats:** .....

**Datum:** .....

Dit formulier kunt u opsturen naar:

SenseChange B.V., t.a.v. de Klachtenfunctionaris

E-mail: [info@sensechange.nl](mailto:info@sensechange.nl)

Telefoon: +31 6 43 51 03 92