# **Klagomål/synpunkter**

Vi vill att du ska känna dig nöjd med oss. Dina synpunkter är viktiga och hjälper oss att bli bättre.

Om du är missnöjd med den insats eller det bemötande du fått av oss vill vi gärna ta del av det. Ditt klagomål behandlas av Barn- och elevhälsan.

När inträffade händelsen?

Vad har hänt? Beskriv den händelse som du vill klaga på.

Bifogar du andra dokument?

Ja [ ]  Nej [ ]

Om ja, ange vilka

Om du anger kontaktuppgifter får du en bekräftelse med besked om vem som ansvarar för ditt ärende och när du får svar. Du kan vara anonym, men får då inget svar från oss.

Kontaktuppgifter

Elev

|  |  |
| --- | --- |
| Namn      |  |
| Personnummer      |  |
| Telefon      | E-post      |
| Gatuadress      |
| Postnummer      | Postort      |

Närstående eller annan (om du klagar åt en elev)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn      |  |
| Telefon      | E-post      |
| Gatuadress      |
| Postnummer      | Postort      |

Min relation till eleven:

Skicka blanketten till: anna.olls@ystad.se Tänk på att ditt klagomål blir en allmän handling som kan begäras ut enligt offentlighetsprincipen. Handlingen kan lämnas ut efter att en sekretessprövning gjorts. Vi hanterar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen. Läs mer på www.ystad.se/gdpr