2011-11-01/kb

Habiliteket

Anmälan
Klagomål och synpunkter

Beskriv ärendet:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Förslag till åtgärder :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ovanstående har rapporterats av:

_____
Datum, namn, telefonnr

Rapporten ska lämnas till Skolchef/ verksamhetschef

Nedanstående har tagit del av rapporten samt skrivit en åtgärdsplan:

Datum:_____ Verksamhetschef **:**_____ _____

Datum:_____ Skyddsombud**:**_____

Åtgärdsplan:_____
_____
_____
_____
_____
_____

Habiliteket AB
Kontor • Kanalvägen 17, 2tr •183 30 Täby •Tel:08-544 76 460 vxl • Fax: 08-544 76464
Förskola, skola & korttidshem• Kanalvägen 17, nb • 183 30 Täby •Tel:08-544 76 460 vxl • Fax:08-544 76 464
info@habiliteket • www.habiliteket.se