



Ankomstdatum:

## KLAGOMÅLSBLANKETT

**Blankettanvisning**

Fyll i nedanstående, glöm ej kontaktuppgifter samt att skriva under den. Du skriver direkt i datorn i textrutorna, sparar, skriver ut och skriver under blanketten.

**Skickas till**

Sölvesborg och Bromölla Kommunalförbund  
Förbundskansliet  
294 80 Sölvesborg

**Vilken skolform gäller klagomålet****Beskriv kortfattat det du vill framföra**

### KONTAKTUPPGIFTER

<b>Förnamn</b>	<b>Efternamn</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-postadress</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Gatuadress</b>	<b>Postnummer och ort</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### UNDERSKRIFT

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Namn-teckning</b>	<b>Namn-förtydligande</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.