**Klachtenformulier Stichting Vrienden van het Sophia / Stichting Sophia Kinderziekenhuis Fonds**

Vul onderstaand formulier in en stuur dit naar e-mailadres info@vriendensophia.nl. U ontvangt binnen 14 dagen antwoord. Duurt de afhandeling langer dan 14 dagen, dan ontvangt u hierover bericht.

Mijn gegevens:

|  |  |
| --- | --- |
| Geslacht\* | Man / Vrouw |
| Voornaam\* |  |
| Tussenvoegsel |  |
| Achternaam\* |  |
|  |  |
| Postcode |  |
| Huisnummer |  |
| Toevoeging |  |
| Straatnaam |  |
| Plaats |  |
|  |  |
| E-mailadres\* |  |
|  |  |
| Datum indiening |  |
| Beschrijving klacht\* |  |

 \*Verplichte velden

**In te vullen door medewerker Sophia Stichtingen**

Afhandeling klacht:

|  |  |
| --- | --- |
| Afgehandeld door |  |
| Datum |  |
| Beschrijving afhandeling |  |
| Datum antwoordbrief |  |
| Getekend door |  |

Klacht gegrond (beslissing manager)?

 **JA**

 Datum informatie naar bestuur:

 Bestuursbesluit terzake van opvolging:

 (aard bestuursbesluit is in notulen van betreffende bestuursvergadering te vinden)

 **NEE**

 Samenvatting en rubricering voor communicatie naar bestuur: