

Blankett för klagomålsanmälan

* Obligatoriska fält

Klagomålsanmälan

Jag vill framföra följande synpunkter:*

Jag önskar att följande åtgärder vidtas:

Förnamn*

Efternamn*

Klass*

Telefon*

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift