



## 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