



## 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