|  |  |
| --- | --- |
| Datum:  | ….-…..-….. |
| Klager: *(naam etc)*  | …………………… |
| Onderwerp: | Klacht |

Klachtenformulier

*Belangrijk: U kunt gratis advies verkrijgen over het indienen van deze klacht van onze klachtenfunctionaris. Ook kan de klachtenfunctionaris u bijstaan bij het formuleren van de klacht en het onderzoeken van de mogelijkheden om tot een oplossing voor de klacht te komen. U kunt contact opnemen met onze klachtenfunctionaris via: info@geboorte-atelier t.a.v. Mieke Spruijt*

Ik ben een cliënt

Ik ben een nabestaande van een overleden cliënt

Ik ben een vertegenwoordiger van een cliënt

Ik dien een klacht in over **een gedraging van een medewerker van [Praktijk]** jegens mij. Namelijk:

Ik dien een klacht in omdat [Praktijk] **weigert mij als vertegenwoordiger van een cliënt te beschouwen** (*vermeld hier o.a. om welke cliënt het gaat, en waarom u wel als vertegenwoordiger beschouwd zou moeten worden)*:

*Dank voor de beschrijving van uw klacht. Wij gaan uw klacht zorgvuldig onderzoeken. U ontvangt binnen 6 weken na ontvangst van de klacht een schriftelijke mededeling waarin wij onze beoordeling van de klacht onderbouwen met redenen, welke beslissingen en maatregelen wij nemen en binnen welke termijn deze beslissingen en maatregelen zullen zijn gerealiseerd. Afhankelijk van de complexiteit van het onderzoek naar uw klacht kunnen wij de termijn verlengen met ten hoogste 4 weken. Dit delen wij u zo snel mogelijk na ontvangst van uw klacht mede.*

Hoe kunnen wij contact met u opnemen?

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening klager |  Extra opmerkingen: |
|  |  |
| Datum ….- ……. - …………. |  |