

## Klachtenformulier PasVORM

U kunt een klacht indienen door het invullen van dit formulier en het te mailen naar [info@swvpasvorm.nl](mailto:info@swvpasvorm.nl) of op te sturen naar PasVORM, Postbus 456, 4200 AL Gorinchem.

Onvolledig ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen.

Datum:

Naam indiener klacht:

Naam persoon/organisatie waartegen een klacht is ingediend:

### 1. U dient een klacht in als:

- Ouder
- Leerling
- Samenwerkingspartner
- School
- Overig nl: .....

### 2. Uw gegevens:

*Naam:*

*Adres:*

*Postcode en woonplaats:*

*Telefoonnummer:*

*e-mailadres:*

*Eventueel school/organisatie:*

### 3. Reden van klacht:

- Advisering
- Informatievoorziening
- Contact/samenwerking
- Overig nl: .....

### 4. Inhoud klacht:

*Ik dien een klacht in vanwege het volgende:*

## 5. Wat wilt u met uw klacht bereiken?

## 6. Heeft u al contact gehad met PasVOrm over deze klacht?

- *Ja*
- *Nee*

## 7. Op welke manier heeft u hierover contact gehad?

- *Telefonisch*
- *Tijdens een gesprek met .....*
- *Anders nl:*

Binnen 5 werkdagen ontvangt u een ontvangstbevestiging. Binnen 6 weken ontvangt u bericht over de afhandeling van uw klacht.