

| | |
|-------------------------------|--|
| Naam cliënt | |
| Geboortedatum | |
| Adres | |
| Postcode en woonplaats | |
| Telefoonnummer cliënt | |

| | |
|--|--|
| Naam ouder(s)/partner/wettelijk vertegenwoordiger | |
| Telefoonnummer ouder/verzorger | |
| Datum van vandaag | |
| Datum van het ontstaan van de klacht | |
| Naam van de medewerker betreffende de klacht | |
| Omschrijving van de klacht | |