



## Klachtenformulier Zorgmeesters

---

De hier vermelde gegevens worden zonder uw toestemming niet aan derden verstrekt.

Naam: \_\_\_\_\_

Staart + huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode + woonplaats: \_\_\_\_\_

Tel.nr.: \_\_\_\_\_

1 De klacht heeft betrekking op\*):

een medewerker van Zorgmeesters, naam: \_\_\_\_\_

de organisatie Zorgmeesters: \_\_\_\_\_

2 Kunt u een omschrijving van uw klacht geven?

3 Kunt u aangeven wat u van Zorgmeesters verwacht ter oplossing van uw klacht?

4 Kunt u aangeven op welke wijze u hulp wenst van Zorgmeesters? \*)

klachtopvang door betrokken medewerker

klachtbemiddeling door de directeur

anders, nl.:

Datum:

Handtekening:

---

\*) aankruisen wat wordt gewenst

Dit formulier in een gesloten enveloppe zenden aan:

Zorgmeesters Utrecht

Ambachtstraat 2

3512 ES Utrecht

T.a.v. Directeur, mevrouw M.L. van Steenderen, psychiater