



Klagomålsblankett

Carl Wahren Gymnasium
C W Education AB

Dagens datum:	Kategori: <input type="checkbox"/> Elev <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Företag <input type="checkbox"/> Besökare <input type="checkbox"/> Annan
För- och efternamn:	Adress:
E-post:	Telefon:

Definition

Berörd verksamhet/program:
Synpunkter/ klagomål avser: <input type="checkbox"/> Bemötande <input type="checkbox"/> Delaktighet/ inflytande <input type="checkbox"/> Tillgänglighet <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Information <input type="checkbox"/> Lokal/ miljö <input type="checkbox"/> Trygghet och studiero <input type="checkbox"/> Utförande <input type="checkbox"/> Annat
Beskrivning:
Uppgiftslämnarens förslag till förbättring:

Blankett lämnas till Rektor för hantering.

Postadress
Carl Wahren Gymnasium
Kokarevägen 10
763 34 HALLSTAVIK

Telefon
admin 070-419 07 30
rektor 070-419 07 40

Internet
www.carlwahren.com
info@carlwahren.com