

FYLLS I AV MOTTAGANDE PERSONAL

Datum: Ditt namn: Tel/epost:

Kvalitetsavvikelse/klagomål på vår verksamhet

Datum	Namn på uppgiftslämnare
Telefon	Epostadress
Ärende	
Berörd verksamhet (förskolan/fritidshemmet)	Avdelningen (Bäcken, Älven, Forsen)

Utredning

Beskriv kortfattat på vilket sätt ärendet utretts och vad utredningen visa		
Åtgärd	Tidsplan	Ansvarig
Plan för uppföljning av åtgärder	Tidsplan	Ansvarig
Återkoppling till uppgiftsinlämnare (När, Hur, Vad och till Vem?)		
Ansvarig för utredning och åtgärder (personal/verksamhetschef)		