

# KLACHTENCOMMISSIE

Mutsaersstichting, Hoeve de Kaolder, Zorgokee, Hai-5, Oog Psychologen, Buro Maks, Grijp het Leven  
e-mail: klachtencommissie@mutsaersstichting.nl

## FORMULIER KLACHTBEHANDELING VAN CLIËNTEN DOOR KLACHTENCOMMISSIE (Formele klachtbehandeling)

Datum: \_\_\_\_\_ Uw handtekening: \_\_\_\_\_

1. Uw naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

2. Naam van de medewerker over  
wie u een klacht heeft: \_\_\_\_\_  
Naam van de afdeling: \_\_\_\_\_

Heeft u de klacht besproken met de betrokken medewerker? (s.v.p. aankruisen wat van  
toepassing is)

- ja  
 nee

3. Wanneer de klacht niet uzelf aangaat, maar u de klacht namens een ander indient, wat is dan  
uw relatie met die ander?

- partner  
 ouder  
 familielid, namelijk: \_\_\_\_\_  
 anders, namelijk: \_\_\_\_\_

4. Wanneer u namens uw kind klaagt,  
wat is de leeftijd van uw kind? \_\_\_\_\_

5. Wanneer u namens een (ex) cliënt klaagt, vindt hij of zij het goed dat u de klacht indient?

- ja  
 nee. Zo niet, waarom niet? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. U dient hieronder of op de achterkant van dit formulier de gedraging te beschrijven waarover u  
een klacht indient (een brief aan dit formulier toevoegen mag ook).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dit formulier s.v.p. in een gesloten envelop o.v.v. "vertrouwelijk" toesturen aan:  
Klachtencommissie Mutsaersstichting, Postbus 242, 5900 AE Venlo**