



Blankett för klagomål på verksamheten vid Backatorpsskolan, Skola och Fritids (skollagen 4 kap §§ 7,8) – skickas/lämnas till rektor eller expeditiionspersonal

Uppgifter om den som framför klagomålet:

För och efternamn	Vårdnadshavare till elev och klass
Adress	Telefon dagtid
E-post	

Ange vilka personer som är inblandade och en kortfattad beskrivning av det du vill framföra:

Ange vilka personer som är inblandade och en kortfattad beskrivning av det du vill framföra:

Ort och datum _____

Klagomålet diariefört den: _____ Nr: _____

Backatorpsskolan, Båtsman Kapers gata 5, 422 57 Hisings Backa