



Formulario de reclamación Jeugdzorg

Número

Con este formulario puede presentar una reclamación si no está satisfecho/a sobre cómo le han tratado o sobre la forma de trabajar de Jeugdzorg. No puede utilizar este formulario para la presentación de un escrito de apelación, oposición o recurso.

Es importante que indique claramente el motivo de su reclamación; especifique, por ejemplo, cuándo recibió/envió una carta determinada o lo que sucedió en una fecha determinada. ¿Tiene una queja sobre un empleado? Mencione el nombre del empleado. Si tiene documentos relevantes para su reclamación, le rogamos que nos los envíe. De esta forma podemos tramitar su reclamación de forma más rápida y eficiente. Es importante que feche y firme este formulario.

Por favor complete en LETRAS DE IMPRENTA

1 Datos

Nombre: (completo)

Apellido (*en caso de una mujer casada, apellido de soltera*)

Dirección

Número de teléfono de día

Dirección de correo electrónico

Isla Bonaire San Eustaquio Saba

Departamento Asistencia en régimen ambulatorio Custodia Residencia

2 Describa aquí su reclamación
