



Sigrud Rudebecks Gymnasium

BLANKETT FÖR KLAGOMÅL MOT UTBILDNING

Datum:

Klagomål gäller: undervisning Övriga delar av skolverksamheten

Klagomål gäller följande (ange en kortfattad beskrivning av det du vill framföra)

Underskrift

Namnförtydligande

Elev i (ange klass):

Vårdnadshavare för (ange ditt barns namn och klass):

Kontaktuppgifter (Tel /E.postadress):

Mottaget av (namnförtydligande samt titel):

Datum:

Underskrift