



Blankett för synpunkter och klagomål

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Beskrivning av synpunkt och/eller klagomål

Förslag på åtgärder och förbättring

Datum: _____ Namnunderskrift: _____

Lämna blanketten till Trolleby förskola!

Trolleby förskola, Lodjursgatan 9, 740 46 Östervåla, 0292-53000, info@trolleby.se,
www.trolleby.se