



Stiftelsen

Sankt Thomas Skola

Klagomålsblankett

### Kontaktuppgifter

Förnamn och efternamn	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
E-postadress	Enhet som klagomålet berör
Dag för barnets/barnens sista vistelse på skolan (år/månad/dag)	

### Beskriv kortfattat ditt klagomål:

Vårdnadshavarens underskrift, vid gemensam vårdnad krävs bådas underskrifter

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------