

(On)Tevredenheidsformulier

Formulier invullen en *svp* inleveren bij de leidinggevende

Melding

Datum:

Melding ingediend door (Naam):

Emailadres contactpersoon:

Telefoonnummer contactpersoon:

Betreft werkplek/ woonhuis/ groep (Naam):

Betreft cliënt (Naam, indien van toepassing):

Relatie (*svp* hieronder aankruisen):

- bewoner/cliënt/ deelnemer
- mentor/curator/bewindvoerder
- familielid
- medewerker
- instelling/bedrijf/ketenpartner
- anders, namelijk

Aard van de melding:

- woonomstandigheden (maaltijd, wasgoed, huishouding)
- zorg (begeleiding, niet nakomen van afspraken, verzorging, communicatie)
- veiligheid
- bejegening
- werkomstandigheden
- anders, namelijk

Beschrijf de melding:



Raphaëlstichting

Zorg van mens tot mens

Postbus 28
1870 AA Schoorl