# Klagomålsblankett

Anmälarens namn: _____

**Kontaktuppgifter**

| | |
|---|---|
| Gatuadress | |
| Postnummer | Postort |
| Telefonnummer | |
| E-post | |

**Klagomål**

| |
|---|
| Kortfattad beskrivning av vad som hänt och när det har hänt: |

Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med GDPR.
Första återkoppling i ärendet ges inom 3 arbetsdagar.

| |
|---|
| Datum och underskrift |

Blankett sändes till: Rektor Annika Bärnlund, Box 5, 647 21 Mariefred eller
via mail annika.barnlund@gripsholmsskolan.se
Alt. skolans huvudman Ulf Jonströmer via skolans kansli eller
via mail ulf.jonstromer@brainheart.com
Alt. lämnas på skolans kansli