BLANKETT

Avseende kränkande behandling, barnsäkerhet, klagomål eller förbättringsförslag.

Namn:_____Datum:_____

Rapporten gäller:

Kränkning _____Klagomål:_____Förbättringsförslag:_____Fel/Reparation_____

Beskrivning (Vad? Var? Hur? När? Vem? Vilka?)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Fortsätt gärna på separat papper vid behov.

Handläggning (Ifylles av förskolechef)

Mottaget datum:_____Klockslag:_____

Åtgärd:_____
_____
_____

Åtgärdat datum:_____

Uppföljning gjord datum:_____Signatur FC:_____