



Datum:	Tijdstip:	Locatie:
--------	-----------	----------

Gegevens klacht gever:			
naam		Telefoonnr	
voornaam		Adres	
geboortedatum		Postcode	
Verzorger/ouder		Woonplaats	

Toedracht klacht:

Soort klacht:	Lesgeven ed.:
	Gedragscode:
Omschrijving van de klacht:	

Behandeling door:			
Betreffende lesgeven:		Betreffende gedragscode	
Vrijwilliger:		2 Coördinatoren:	
Coördinator:		Vertrouwenspersoon:	
		Bestuur:	

	ja	nee		ja	nee	Weet niet
Direct maatregelen getroffen			Gevolgen			
Coördinator DSO aanwezig			Opgelost			
Getuigen						

Akkoord van Coördinator/Toezichthouder DSO:	
---	--

Hoe kan dit voorval / situatie worden vermeden?

Geheel ingevuld afgeven aan een van de leden van bestuur van DSO.
 Bij gedragscodeklacht ook afgeven aan vertrouwenspersoon.

Ontvangstdatum:bestuur.

Ontvangstdatum:vertrouwenspersoon.