



## Lämna synpunkt/klagomål rörande barn-och ungdomsförvaltningens verksamheter/utbildning

---

### Uppgifter om den som lämnar synpunkten/klagomålet (för återkoppling)

Namn:	Datum:
Tele/mobilnummer:	E-postadress:

### Synpunkt/klagomål/förslag etc.

### Förslag till åtgärd/er

/ MTK 161007