**Klachtenloket**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voor- en achternaam student**  |  |
| **Studentnummer** |  |
| **Telefoonnummer**  |  |
| **E-mailadres**  |  |
| **Geslacht (m/v/wil ik niet zeggen)**  |  |
| **Geboortedatum**  |  |
| **Locatie**  |  |
| **Opleiding**  |  |
| **Niveau**  |  |
| **Leerweg**  |  |
| **Leerjaar**  |  |
| **Datum**  |  |

***Wanneer u dit formulier indient als ouder of bedrijf:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam ouder/bedrijf**  |  |
| **Telefoonnummer**  |  |
| **E-mailadres**  |  |

|  |
| --- |
| **Beschrijving probleem** Beschrijf zo duidelijk mogelijk je probleem, geef aan met wie je het al hebt besproken, sinds wanneer het speelt; bij examens: om welk examen gaat het precies, wanneer is het afgenomen, wanneer heb je inzage gehad, waarom ben je het er niet mee eens, enzovoorts.  |
|  |

***Vul het formulier zo volledig mogelijk in en stuur het naar*** ***klachtenloket@tcrmbo.nl***