

Kwaliteitsformulier

In te vullen door de melder	
Formulier ingevuld door:	Datum:
Besproken met manager: ja / nee	Groep:
Naam melder: medewerker / ouder / kind / overig:	
Betreft: klacht / opmerking / afwijking / procedure / formulier / ergo / BHV	
Betreft:	
Genomen actie:	
Genomen actie afdoende: ja / nee	
In te vullen door directie / manager / ergoteam / Hoofd BHV	
Naam behandelaar:	Datum:
Oorzaak:	
Maatregel nodig: ja / nee	corrigerend / preventief
Omschrijving maatregel:	
Verantwoordelijke voor uitvoering:	
Afgerond: ja / nee	Geplande datum gereed:
Datum terugkoppeling melder:	Via: mail / brief / kopie formulier / mondeling
Effect van genomen maatregel:	
Genomen maatregel afdoende: ja / nee	
Paraaf directie voor akkoord:	Datum: