

Klachtenformulier Mentorschap Nederland	
Naam klager	
Postadres Adres Postcode plaats Telefoon E-mail	
Relatie tot de cliënt ¹	
Naam cliënt	
Postadres Adres Postcode plaats	
Naam van de mentor	
Telefoon E-mail	
Naam van de Stichting Mentorschap , waarbij de mentor is aangesloten:	
Naam coördinator	
Telefoonnummer E-mail	
Naam klachtencontactpersoon	
Telefoonnummer E-mail	

Heeft u de klacht neergelegd bij het bureau van de regionale stichting en/of de klachtencontactpersoon van deze stichting? Ja/nee
Indien nee, wat is hiervan de reden?

Heeft u de klacht ook bij de rechtbank ingediend? Ja/nee

Heeft u kennis genomen van het klachtenreglement² van Mentorschap Nederland? Ja/nee

¹ De cliënt is de persoon die een mentor heeft toegewezen gekregen door de kantonrechter

² Het klachtenreglement kunt u downloaden op www.mentorschap.nl of opvragen bij de Stichting Mentorschap of Mentorschap Nederland

Vat uw klacht kort samen: *(U kunt een bijlage met uitgebreidere informatie bij dit formulier toevoegen)*

Naam:

Datum:

Handtekening:

Het ingevulde formulier en bijlagen, bij voorkeur per e-mail, zenden naar:

klachtencommissie@mentorschap.nl, óf per post aan:

Mentorschap Nederland
T.a.v. de Klachtencommissie
Postbus 13180
3507 CG Utrecht

U ontvangt binnen 1 week bericht van ontvangst. Binnen twee weken oordeelt de klachtencommissie of de klacht ontvankelijk is. Uw klacht zal volgens de procedure van het reglement in behandeling genomen worden.