

## Klachtformulier Volksgezondheid

### Gegevens indiener

Naam\*:

---

Adres\*:

---

Woonplaats\* en postcode:

---

Telefoonnummer:

---

E-mailadres:

---

### Informatie over de klacht\*

Hier s.v.p. invullen: beschrijving van de klacht, wanneer en waar de gebeurtenis waarover u klaagt zich heeft afgespeeld.

---

---

---

---

---

---

Heeft u over deze klacht eerder contact gehad met Volksgezondheid (voorheen GG&GD)? Ja / nee

Zo ja, met wie, en wat is toen afgesproken?

---

---

---

---

---

---

Welke actie verwacht u van Volksgezondheid?

---

---

---

---

---

---

Handtekening indiener\*

Datum\*:

\*Deze gegevens zijn verplicht

Dit formulier kunt u

- mailen naar [klachtcoordinatorvg@utrecht.nl](mailto:klachtcoordinatorvg@utrecht.nl)
- inleveren bij de balies van Volksgezondheid of
- opsturen naar:  
Gemeente Utrecht Volksgezondheid  
T.a.v. Klachtcoördinator Volksgezondheid  
Antwoordnummer 1227 (een postzegel is NIET nodig)  
3500 VE Utrecht