**Klaagschrift**

**Vul het formulier volledig in, sla het op als pdf en mail het met eventuele bijlagen aan** **collegevantoezicht@psynip.nl**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
|  |  |
| Voornamen |  |
|  |  |
| Straat en huisnummer |  |
|  |  |
| Postcode en woonplaats |  |
|  |  |
| Telefoonnummer |  |
|  |  |
| E-mailadres |  |
|  |  |
| **Indien u namens een ander klaagt[[1]](#footnote-2)***Dient een klacht in namens* |  |
| Achternaam |  |
|  |  |
| Voornamen |  |
|  |  |
| Straat en huisnummer |  |
|  |  |
| Postcode en woonplaats |  |
|  |  |
| Telefoonnummer |  |
|  |  |
| E-mailadres |  |
|  |  |
| *Uw relatie tot de persoon namens wie u klaagt* |  |
| *De reden waarom deze persoon niet zelf een klacht indient* |
|  |
|  |
| **Dient een klacht in tegen NIP psycholoog** |  |
| Achternaam |  |
|  |  |
| Voorletters |  |
|  |  |
| Praktijkadres |  |
|  |  |
| NIP-nummer (indien bekend) |  |
|  |  |
| E-mailadres |  |
|  |  |
| **Aan de klacht liggen de volgende feiten ten grondslag** |
|  |
|  |
| Wat is er gebeurd en wanneer |  |
|  |
|  |
| Ik verwijt de aangeklaagde dat hij/zij/hen |  |
|  |
|  |
| Dit klaagschrift bevat de volgende schriftelijke relevante bijlagen (noem en nummer de bijlagen) |
|  |
|  |
|  |
| **Ondertekening** |  |
|  |  |
| Datum |  |
|  |  |
| Naam klager |  |

1. Indien deze ander 16 jaar of ouder is, dient u een machtiging van die persoon mee te sturen. [↑](#footnote-ref-2)