Bezirksgemeinschaft Burggrafenamt | Comunità comprensoriale Burgraviato

Modulo per proposte di miglioramento e suggerimenti (gestione dei reclami)

Il/la sottoscritta **(cognome, nome)**_____

☐ in qualitá di dipendente della casa di riposo di Scena

☐ in qualitá di ospite

☐ come parente

Esprime il seguente suggerimento per la direzione/PDL/i team di responsabili:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____ Firma _____

Riscontro o intervento di miglioramento direzione/PDL/team di responsabili:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____ Firma _____

Riponga questo modulo nel cassetto della posta presso l'entrata della struttura.
La ringraziamo fin da ora per il Suo suggerimento.