Outil n°PM1.8.2

FICHE DE RECLAMATION A USAGE DES PARENTS

Etablissement concerné : ☐ CMPP ☐ SESSAD ☐ PCPE ☐ PCO

IDENTIFICATION
Nom du parent auteur de la réclamation : Nom de l'enfant : Fait intervenu le : Heure : Lieu :
Autre(s) réclamation(s) ou suggestion(s) :
DESCRIPTIF DES FAITS POUR LESQUELS LA RECLAMATION EST FORMULEE PAR LE PARENT
DETAIL DES SUGGESTIONS EVENTUELLEMENT FORMULEES PAR LE PARENT
CADRE RESERVE AU SERVICE INTERNE DE L'ETABLISSEMENT POUR LE TRAITEMENT DE LA RECLAMATION
Service concerné :
Explications – Retour :

Date d'établissement de la fiche	Signature précédée de la mention manuscrite des nom et prénom du parent