

# Sofiaängen

BEHANDLING  SKOLA

**På Sofiaängen är vi tacksamma för alla synpunkter –  
de hjälper oss i vårt arbete!**

**För vilken verksamhet gäller dina synpunkter?**

<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Behandling
--	-------------------------------------

**Inom vilket område?**

<input type="checkbox"/> Bemötande <input type="checkbox"/> Tillgänglighet <input type="checkbox"/> Arbetsmiljö <input type="checkbox"/> Lokaler <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Ledning	<input type="checkbox"/> Arbets sätt <input type="checkbox"/> Undervisning <input type="checkbox"/> Information <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Annat, nämligen:
--	---

Ge en kort beskrivning av dina synpunkter

**Kontaktuppgifter**

Namn	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
E-post	Hur önskar du bli kontaktad?

**Skickas till Sofiaängen AB, Bergsunds strand 43 A, 117 38 Stockholm  
eller inscannad till [info@sofiaangen.se](mailto:info@sofiaangen.se)**