

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jméno, příjmení a podpis zaměstnance, který stížnosti přijal a zaznamenal:

Podpis Klienta nebo osoby, která stížnost podala:

Jméno, příjmení kompetentní osoby, vč. podpisu:.....

Datum a hodina převzetí stížnosti:.....

(záznam po vyplnění prosíme vhodit do schránky Domova umístěné na zděném plotu u vjezdu do budovy Domova)

