STÍŽNOST

Formulář pro podání stížnosti – Centrum denních služeb Čtyřlístek, z.ú.
IČO 09657452, Pod Sokolí strání 1043, Sokolov 356 01

Komu je stížnost určena……..

Jméno a příjmení stěžovatele: ……...

Jméno pracovníka, který stížnost přijal……...

Obsah stížnosti: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V …… Dne……

Podpis stěžovatele: ……...……...