

## Záznam o podání stížnosti



Jméno stěžovatele *(není povinné)*

Přidělené číslo  
stížnosti:

Předmět stížnosti (popis)

Datum podání stížnosti

Stížnost vyslechl a zapsal

*(čitelně jméno a příjmení a podpis)*

Podpis stěžovatele *(není povinné)*

Převzal :

Sociální pracovník: \_\_\_\_\_

dne: \_\_\_\_\_

