

**STÍŽNOST NA KVALITU NEBO ZPŮSOB
POSKYTOVANÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

Iniciály stěžovatele (možno i anonymně):

.....

Kontakt:

.....

ČEHO SE STÍŽNOST TÝKÁ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Podpis (nepovinné):

