

## **Záznam o přijetí stížnosti**

(vyplní zaměstnanec Dětského domova Trnová nebo ZDVOP Delfínek Trnová)

Dne.....v.....hodin se

do zařízení (DD nebo ZDVOP) .....

Jméno ..... Příjmení ..... Titul .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

.....

a tuto následující stížnost:

V Trnové .....

Skončeno, přečteno, podepsáno

.....

Podpis zaměstnance, který  
stížnost zapsal

.....

podpis osoby, která stížnost  
podává