**ZÁZNAM O PODÁNÍ STÍŽNOSTI**

***Stížnost můžete podat i anonymně. Nemusíte proto vyplňovat kontaktní údaje.***

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………

Adresa: ............................................................................………………………

Telefon: ……………………………….. E-mail: ……………………....................

|  |
| --- |
| **OBSAH STÍŽNOSTI***(na koho nebo na co chcete podat stížnost, co se stalo, kdy, případní svědci)* |
|  |
| **NÁVRH ŘEŠENÍ STÍŽNOSTI***(jak si představujete, že bude Vaše stížnost vyřešena)* |
|  |

**Datum podání stížnosti:** ………………………

**Podpis osoby podávající stížnost:** ......................................................................

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Datum přijetí stížnosti:**  ……………………

**Stížnost přijal a zapsal:** (prac. zařazení a podpis)…………………………………………………………….