

Písemný souhlas statutárního zástupce se součinností zaměstnanců služby při monitorovací návštěvě

Název monitorovaného subjektu:

Datum monitorovací návštěvy:

Souhlasím, aby se níže jmenovaní zaměstnanci podíleli na monitorovací činnosti:

Jméno a příjmení, funkce:

Jméno a příjmení, funkce:

Jméno a příjmení, funkce:

Jméno a příjmení, funkce:

.....
Statutární zástupce

.....
Podpis

V dne