

Sociální služby v Kynšperku nad Ohří, příspěvková organizace

OZNÁMENÍ KLIENTA O ODHLÁŠENÍ STRAVY

Příjmení a jméno:

Dieta:

Oddělení:

Datum a čas oznámení:

Oznámil:

Datum odhlášení stravy:

Druh odhlášeného jídla:

Podpis pověřeného pracovníka:

Podpis klienta: