Záznam z podpísania čestných prehlásení o poučení pracovníkov v zmysle informácie od hlavného hygienika Slovenskej republiky o ochorení COVID-19

Názov poskytovateľa sociálnych služieb: .....
(Obchodné meno alebo názov právnickej osoby, ktorá je poskytovateľom sociálnej služby alebo meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá je poskytovateľom sociálnej služby)

IČO: .....

Adresa poskytovateľa sociálnych služieb: .....

Adresa miesta poskytovania sociálnej služby: .....

Záznam o podpísaní čestných prehlásení o poučení pracovníkov.

P.č.	**Titul, meno a priezvisko**	**Poučenie vykonané dňa**	**Podpis pracovníka**

Záznam vypracoval:

Titul, meno a priezvisko: .....

V ..... dňa .....

.....
Podpis