Čestne prehlasujem, že ako zákonný zástupca (zodpovedná osoba) prijímateľa sociálnych služieb

.....
(meno a priezvisko prijímateľa SS), **zabezpečujem všetky potrebné opatrenia počas pobytu klienta v domácnosti a pri preprave z „KREATÍV“ ZSS Klasov do domácnosti a späť.**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (zodpovednej osoby), adresa bydliska, telefónne číslo:

.....

Dátum a podpis zákonného zástupcu (zodpovednej osoby)