

MESTO SENICA
Mestské jasle, ul. SNP č. 784/2, 905 01 Senica

ŽIADOSŤ
O ODPUSTENIE POPLATKU ZA STAROSTLIVOSŤ O DIEŤA
V ZARIADENÍ STAROSTLIVOSTI O DETI
DO TROCH ROKOCH VEKU DIEŤAŤA

Podpísaná/ý nar. ,

trvale bytom

žiadam o odpustenie poplatku za starostlivosť o svojho syna/svoju dcéru:

..... nar. ,

za obdobie:,

z dôvodu:

.....

.....

.....

Mestské jasle potvrdzujú, že poskytujú *poldennú - celodennú starostlivosť o dieťa
(* - nehodiace sa prečiarknuť)

V Senici, dňa _____

Podpis a pečiatka poskytovateľa

V Senici, dňa _____

Podpis zákonného zástupcu