

..... (az óvoda címe), 924 01 Galanta

Galántai Városi Hivatal
Társadalmi Szolgáltatások Osztálya
Béke tér 940/1
924 18 Galanta

Óvodai térítési díj elengedése iránti kérelem

Alulírott szülők / törvényes képviselők (vezeték- és keresztnév)

.....,
.....,

lakhely:

.....,
.....,

ezúton kérvényezzük gyermekünk (vezeték- és keresztnév),

születési dátum: óvodai térítési díjának elengedését a
..... (dátumtól-ig) időszakra.

Csatolmányok:

.....

Dátum:

.....

az óvoda igazgatójának aláírása

.....

.....

a szülők/törvényes képviselők aláírása