



MESTO KEŽMAROK

Mestský úrad

Oddelenie sociálnych vecí

Hlavné námestie 1, 060 01 Kežmarok

Žiadosť o prerušenie poskytovania opatrovateľskej služby

Žiadateľ / žiadateľka

Meno a priezvisko:.....

Trvalý pobyt:.....

Týmto žiadam o prerušenie poskytovania opatrovateľskej služby s účinnosťou
od do

Odôvodnenie:

.....
.....
.....
.....
.....

V Kežmarku, dňa

.....

podpis