



MESTO KEŽMAROK

Mestský úrad

Oddelenie sociálnych vecí

Hlavné námestie 1, 060 01 Kežmarok

Žiadosť o zmenu opatrovatel'ky

Žiadateľ / žiadateľka

Meno a priezvisko:.....

Trvalý pobyt:

Týmto žiadam poskytovateľa opatrovateľskej služby o zmenu opatrovateľky s účinnosťou od

Odôvodnenie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V Kežmarku, dňa

.....
podpis