



SOCIÁLNE SLUŽBY MESTA TRENČÍN, m.r.o.
PIARISTICKÁ 42
911 01 TRENČÍN

Žiadosť o umiestnenie v detských jasliach

Trenčín, ul. 28. októbra

Údaje o žiadateľovi

Meno	Priezvisko		
Deň,mesiac, rok narodenia	číslo OP		
Trvalý pobyt	ulica,č.:	PŠČ	tel.
Prechodný pobyt	ulica,č.:	PŠČ	tel.
Povolenie k pobytu			
Štátna príslušnosť	rodinný stav		
Sociálne postavenie			
Zamestnanie (názov a adresa pracoviska)			

Údaje o dieťati

Meno	Priezvisko
Deň,mesiac, rok narodenia	
Deň nástupu:	

V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú

Meno a priezvisko	príbuzenský pomer	rodinný stav	počet detí	Zamestnávateľ-adresa

Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačnom systéme.

V dňa

.....
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu