

**Žiadosť o poskytnutie jednorazového príspevku pri prvom nástupe dieťaťa do
Materskej školy v Liptovskej Štiavnici**

Údaje o oprávnenej osobe /žiadateľ/

Meno a priezvisko	
Trvalý pobyt	
Vzťah k dieťaťu	
Kontakt – telefónne číslo	
IBAN /číslo účtu/	

Údaje o dieťaťu, na ktoré sa uplatňuje nárok na príspevok

Meno a priezvisko	
Trvalý pobyt	
Dátum narodenia	

Svojim podpisom zároveň udeľujem Obci Liptovská Štiavnica súhlas so spracovaním mojich osobných údajov na účely spracovania žiadosti o príspevok.

V Liptovskej Štiavnici, dňa

.....
Podpis oprávnenej osoby/žiadateľa