Absender:

….....

….....

….....

An die
Gemeinde Gsies
St. Martin 10 b
39030 Gsies

Ansuchen um Reduzierung der Monatsgebühr

Der / die Unterfertigte …...., Vater / Mutter des Kindes …...., geboren am …..... in …....., wohnhaft in …....., welches den Kindergarten in …..... besucht,
teilt mit, dass genanntes Kind vom …..... bis …..... vom Kindergarten aus Krankheitsgründen abwesend war und

ersucht

hiermit um Reduzierung der Monatsgebühr auf die Hälfte bzw. um Befreiung von der Monatsgebühr für den Monat ….....… und legt zu diesem Zweck das ärztliche Zeugnis bei.

Gsies, am ….....

Mit freundlichen Grüßen

.....

Mittente:

….....

….....

….....

Comune Valle di Casies
San Martino 10 b
39030 Valle di Casies

Richiesta di riduzione della tariffa mensile

Il / la sottoscritto/a …...., padre / madre del/la bambino/a …...., nato/a il …..... in …....., residente in …....., che frequenta l'asilo in …....,
comunica che il/la suddetto/a bambino/a è stato assente dall'asilo dal …..... al …..... per malattia e

chiede

con la presente la riduzione della metà della tariffa mensile o l'esonero della tariffa mensile per il mese .....… e allega a tal fine il certificato medico.

Valle di Casies, il ….....

Distinti saluti

.....