
Meno a priezvisko žiadateľa

Titl.
Centrum voľného času
Komenského 752
02204 Čadca

Vec: Žiadosť o vrátenie časti príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou v Centre voľného času Čadca

Dolupodpísaný/á žiadam o vrátenie časti príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou v Centre voľného času Čadca v školskom roku

za mesiac/mesiace

Meno a priezvisko člena záujmového útvaru (ZÚ):

Názov ZÚ:

Meno vedúceho ZÚ:

Vzťah k členovi ZÚ (rodič/zákonný zástupca):

Telefónny kontakt:

Časť príspevku vrátiť na číslo účtu – IBAN:

V dňa

.....

Podpis žiadateľa