Dům dětí a mládeže Osek
Dolnonádražní 269
417 05 OSEK

Žádost o vrácení úplaty/zájmový útvar, klub, akce, pobyt*)

Jméno a příjmení účastníka ……

Název zájmového útvar, klubu, akce, pobytu *): ……..

Důvod vrácení úplaty: ……..

Č. bankovního účtu pro vrácení úplaty: ……

*) nehodící se, škrtněte

……
podpis
(účastník, zákonný zástupce)

Nevyplňovat:

Vyjádření ředitelky DDM: souhlasím/nesouhlasím *)

V případě nemoci byla předložena lékařská zpráva nebo potvrzení od lékaře k nahlédnutí.

Výše vrácené úplaty/variabilní symbol: ……

*) nehodící se, škrtněte

……
Lenka Říhová
ředitelka DDM Osek