



ŽÁDOST O VRÁCENÍ ÚPLATY ZA PRAVIDELNOU ZÁJMOVOU ČINNOST

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Název kroužku:

Variabilní symbol:

Uhrazeno:

Zákonný zástupce / zletilý účastník:

E-mail:

Telefon:

Číslo účtu pro vrácení úplaty:

Od kdy se účastník činnosti neúčastní / nebude účastnit:

Datum odhlášení:

Důvod žádosti:

- ☐ dlouhodobá nemoc / úraz
- ☐ odhlášení z pravidelné zájmové činnosti
- ☐ změna bydliště / závažná změna životní situace
- ☐ jiný důvod:

Žádost bude posouzena podle Vnitřního řádu DDM Stodůlky a Přílohy č. 1 – Pravidla pro snižování a vrácení úplaty. Podání žádosti nezakládá automatický nárok na vrácení úplaty.

V Praze dne _____ Podpis zákonného zástupce / zletilého účastníka _____

VYJÁDRĚNÍ ODPOVĚDNÉHO PRACOVNÍKA DDM STODŮLKY / VÝPOČET:

Uhrazená úplata:

Období účasti:

Případná odečtená část:

Částka připadající na čerpané období:

Částka k vrácení:

- ☐ žádosti se vyhovuje
- ☐ žádosti se vyhovuje částečně
- ☐ žádosti se nevyhovuje

Zpracoval/a: _____

Datum _____

Schválil/a: _____