



Centrum volného času Hustopeče, příspěvková organizace

Šafaříkova 1017/40, 693 01 Hustopeče, IČ: 712 00 398, tel.: 774 095 524

ODHLÁŠENÍ Z TÁBORU

níže jmenovaného účastníka zájmového vzdělávání ve školním roce

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ÚČASTNÍKA TÁBORA:

NÁZEV TÁBORA: **VARIABILNÍ ČÍSLO ÚČ. TÁBORA:**

DŮVOD UKONČENÍ TÁBORA:

Jméno a příjmení zákonného zástupce (čitelně):

V případě vrácení úplaty nebo její části prosím o vrácení na č.ú.:

Podpis zákonného zástupce: dne:

VYJÁDŘENÍ odpovědného pracovníka CVČ Hustopeče a podpis: