Meno a priezvisko žiadateľa: .....

Adresa žiadateľa : .....

Centrum voľného času
1. mája 2533/12
069 01 Snina

ŽIADOSŤ O VRÁTENIE POPLATKU ZA FUTBALOVÝ KEMP

Žiadam o vrátenie poplatku za futbalový kemp pre žiaka: .....

z dôvodu neúčasti žiaka v na futbalovom kempe

Preplatok žiadam vrátiť na :

Číslo účtu : .....

IBAN: .....

Meno majiteľa: ……..... Dátum nar.:.....

Dátum:

.....
podpis rodiča, zákonného zástupcu