

Dům dětí a mládeže Praha 6 - Suchdol
Rohová 540/4, 165 00 Praha - Suchdol
tel: +420 220 921 776 e-mail: info@ddmsuchdol.cz www.ddmsuchdol.cz

Žádost o vrátnku zaplaceného zápisného/účastnického poplatku

Jméno a příjmení účastníka:

Zájmový útvar/ akce /tábor :

Školní rok a pololetí / datum akce :

Žádám o vrácení poplatku (poměrné části poplatku) z důvodu *:

Vratku poukažte na účet č. : _____

Tel./ e-mail : _____

V _____ dne

Podpis zákonného zástupce (zletilého účastníka)

Vyjádření vedoucího oddělení:

Souhlas/nesouhlas

Zdůvodnění :

Částka k vrácení : _____

Podpis vedoucího oddělení : _____

Souhlas a podpis ředitelky DDM: _____

***Účastnický poplatek (poměrnou částku) vracíme pouze v případě vážných důvodů (dlouhodobá nemoc – doloženo lékařským potvrzením, změna bydliště apod.) nebo důvodů na straně DDM**