

................................................................................................................................................................

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu/ plnoletej osoby

ABC – Centrum voľného času

Októbrová 30

080 01 Prešov

**Vec: Žiadosť o odhlásenie člena z činnosti záujmového útvaru (ZÚ)**

Žiadam o odhlásenie člena ZÚ –meno: .........................................................narodeného:...............................

s trvalým pobytom: ..........................................................................................................................................

z činnosti záujmového útvaru /krúžku názov: ....................................................................,

od dátum: ........................................

Navštevuje Vaše dieťa ešte iný ZÚ v ABC CVČ ?.........................................

V ...................................dňa..................

......................................................................

Podpis člena/ do 18 rokov zákonného zástupcu



................................................................................................................................................................

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu/ plnoletej osoby

ABC – Centrum voľného času

Októbrová 30

080 01 Prešov

**Vec: Žiadosť o odhlásenie člena z činnosti záujmového útvaru (ZÚ)**

Žiadam o odhlásenie člena ZÚ –meno: .........................................................narodeného:...............................

s trvalým pobytom: ..........................................................................................................................................

z činnosti záujmového útvaru /krúžku názov: ....................................................................,

od dátum: ........................................

Navštevuje Vaše dieťa ešte iný ZÚ v ABC CVČ ?.........................................

V ...................................dňa..................

......................................................................

Podpis člena/ do 18 rokov zákonného zástupcu