



ABC –Centrum voľného času, Októbrová 30, Prešov

ŽIADOSŤ O VRÁTENIE FINANČNÝCH PROSTRIEDKOV

za záujmový útvar

Zákonný zástupca (meno):.....

Dieťať (meno):.....

Dátum narodenia:.....Bydlisko:.....,

Žiadam o vrátenie finančných prostriedkov za záujmový útvar:.....,

Z dôvodu:.....

Tel- kontakt:.....

Vrátenie finančných prostriedkov žiadam na č. účtu (v tvare IBAN):

.....

V Prešove dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie ABC CVČ

Suma na vrátenie:.....(doplň ekonomické oddelenie).

Vyjadrenie riaditeľa ABC CVČ: súhlasím - nesúhlasím* s vrátením finančných prostriedkov.

V Prešove dňa.....

.....
Mgr. Ľuboš Macko
riaditeľ ABC CVČ

*nevhodné prečiarknuť