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

(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

 Mesto Hnúšťa

 Centrum voľného času

 Francisciho 74

 981 01 Hnúšťa

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

**Žiadosť o vrátenie pomernej časti členského poplatku  CVČ**

 Týmto žiadam, v zmysle odporúčania Krízového štábu zo dňa 14.4.2020, a následne uznesenia MsZ č. 17/358/2020 zo dňa 25.8.2020 o vrátenie pomernej časti členského poplatku  CVČ za 2.polrok šk. roku 2019/2020 vo výške ........................ za dieťa

(meno a priezvisko dieťaťa) .....................................................................................................................

dátum narodenia: ................................................................

záujmový útvar CVČ v šk. roku 2019/2020 : ..........................................................................................

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

 Odôvodnenie žiadosti : .................................................................................................

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

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

 podpis zákonného zástupcu