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

(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

Centrum voľného času

Francisciho 186

981 01 Hnúšťa

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

**Žiadosť o ukončenie členstva môjho dieťaťa v CVČ**

Týmto žiadam o ukončenie členstva v CVČ v Hnúšti môjho dieťaťa

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

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

záujmový útvar CVČ ..............................................................................................................................

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

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

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

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

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

podpis zákonného zástupcu