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

(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