Středisko volného času Ostrava – Moravská Ostrava, p. o.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ž Á D O S T O V R Á T K U**  
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Jméno a příjmení zákonného zástupce (popř. zletilého účastníka zájmového vzdělávání):

..……………………………………………….. adresa bydliště: …………………….……..………………

**Tímto žádám o vrácení uhrazeného poplatku, popř. jeho poměrné části za:**

jméno a příjmení žáka/klienta: …………………………………………datum narození: …….…….….…..

za (nehodící se škrtněte, předmět žádosti o vrátku doplňte):

* tábor (název a termín konání): ………………………………………………………………..……
* akci (název a termín konání): ……………………………………………………………..…….…
* zájmový kroužek/ kroužky (upřesněte název kroužku, den a čas konání):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| den | čas | název kroužku |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zdůvodnění: ……………………………………………………………………………………….………..

………………………………………………………………………………………………………..……...

Vrátku zašlete na účet číslo: …………………………………./ si vyzvednu v hotovosti v pokladně SVČ\*.

Přílohy žádosti: ………………………………………………………………………………………..…….

Datum: ………………………… Podpis zákonného zástupce/ žadatele: ………………………….………

*(Pozn.:\** *Vyberte požadovanou variantu. Upozorňujeme, že schválenou vrátku vyplácíme plátci poplatku.)*

**Záznamy SVČ:**

Variabilní symbol žáka/ klienta: ……...…………………………………………………………….……….

Uhrazený poplatek v Kč: ………………………..…………. Datum úhrady: ……………………...….…..

……………………………………………………………………………………….………………………

**Vyjádření ředitelky SVČ:**

Požadavek doložení dokumentace: …………………………………………… datum: ……………………

Schválena vrátka: ……………………,- Kč, slovy: ……………………………………………….………..

Požadavek doplatku: ………………..,- Kč, slovy: ………………………………………………….……...

Zdůvodnění, popř. jiné: ……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

V Ostravě, datum: ……………………………….. Podpis: ……………………………..………….  
 Mgr. Milada Božeková, ředitelka

Evidence v elektronickém systému SVČ (datum a podpis pracovníka): ……………………………………

Vyrozumění žadateli (datum, způsob, podpis): ……………………………………………………………..