**ŽÁDOST O VRÁCENÍ ZAPLACENÉHO POPLATKU ZA KROUŽEK**

**Jméno a adresa žadatele o vrácení poplatku za kroužek (zákonného zástupce žáka/žákyně, zletilého žáka)** Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………………………………………………….....

Telefon ……………………………………………………………… Email …………………………………………………………………..

Adresa trvalého bydliště ……………………………………………………………………………………………………………………

Korespondenční adresa *(je-li odlišná od trvalého bydliště)* ……………………………………………………………….

**Vlastní žádost**

Žádám o vrácení zaplaceného poplatku za kroužek ……………………………………………… (*název kroužku),*

ve výši …………………………………… Kč, které bylo uhrazeno na účet ZŠ a MŠ Chalabalova 2, 623 00 Brno, číslo účtu: 37239621/0100.

Z důvodu *(formulujte přesně žádost)* …………………………………………………………………………………………….....

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

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

Částku mi zašlete na číslo účtu (v případě potřeby zde vypište také variabilní a konstantní symbol)

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jméno žáka/žákyně**

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

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

Třída …………………………………………………………………

Datum:……………………………………………….. ………………………………………………………..

Podpis žadatele