

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

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu/ plnoletej osoby

 ABC – Centrum voľného času

 Októbrová 30

 080 01 Prešov

**Vec: Žiadosť o odhlásenie člena z činnosti záujmového útvaru (ZÚ)**

Žiadam o odhlásenie člena ZÚ –meno: .........................................................narodeného:...............................

s trvalým pobytom: ..........................................................................................................................................

z činnosti záujmového útvaru /krúžku názov: ....................................................................,

od dátum: ........................................

Navštevuje Vaše dieťa ešte iný ZÚ v ABC CVČ ?.........................................

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

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

 Podpis člena/ do 18 rokov zákonného zástupcu



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

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu/ plnoletej osoby

 ABC – Centrum voľného času

 Októbrová 30

 080 01 Prešov

**Vec: Žiadosť o odhlásenie člena z činnosti záujmového útvaru (ZÚ)**

Žiadam o odhlásenie člena ZÚ –meno: .........................................................narodeného:...............................

s trvalým pobytom: ..........................................................................................................................................

z činnosti záujmového útvaru /krúžku názov: ....................................................................,

od dátum: ........................................

Navštevuje Vaše dieťa ešte iný ZÚ v ABC CVČ ?.........................................

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

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

 Podpis člena/ do 18 rokov zákonného zástupcu