

**Žádost o vrácení školného**

Jméno dítěte/ účastníka:

Název kroužku:

Vrácení proběhne:

* Hotově
* Na bankovní účet ( č. ú…………………………………………………………..)

Datum:

Podpis:

**Letokruh – středisko volného času Letovice, příspěvková organizace**  
Tyršova 1069/25, 679 61  
IČ: 00839809 mob: 731 481 033 | e-mail: info@svcletovice.cz |www.svcletovice.cz