

## Storno žádost

Název tábora: \_\_\_\_\_

Termín: \_\_\_\_\_

V případě stornování místa z důvodu vážných zdravotních komplikací, prosíme o přiložení zprávy od lékaře. Ze zaplacené částky budou odečteny již nezbytně vyložené výdaje za dítě z naší strany.

### Žadatel

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

*(jméno a příjmení rodiče, adresa, telefon)*

### Věc: Storno tábora a žádost o vrácení platby

Žádám o stornování místa na táboře pro mé dítě:.....

narozeno: .....

rodné číslo:.....

bydliště: .....

Z důvodu.....

Platba ve výši.....byla uhrazena (jak).....dne.....

Částku podle storno podmínek prosím vrátit na bankovní účet č .....

Děkuji za vyřízení.

.....

.....

Datum

Podpis žadatele