

Název tábora: \_\_\_\_\_

Termín: \_\_\_\_\_

V případě stornování místa z důvodu vážných zdravotních komplikací, nutno přiložit zprávu od lékaře. V tomto případě budou ze zaplacené částky odečteny pouze 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.....

Potvrzení od lékaře přiloženo:                      ANO                      NE

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

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

**Beru na vědomí**, že mi platba bude vrácena nejdříve po ukončení daného turnusu, nejpozději do 30 dnů.

Děkuji za vyřízení.

.....

.....

Datum

Podpis žadatele