

**Žádost o vrácení platby nebo poměrné části platby za tábor**

Jméno a příjmení účastníka	
Název tábora	
Číslo účtu rodiče účastníka	

*Doplň DDM*

Původní platba za tábor	
Vratka	

Jméno a příjmení zákonného zástupce (vyplní se pouze v případě, že se jedná o dítě)	
Podpis zletilého účastníka/ zákonného zástupce	