

# ODHLAŠOVACÍ FORMULÁŘ

DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE SYMFONIE, PODĚBRADY, ZA NÁDRAŽÍM 56

Školní rok .....

Jméno a příjmení účastníka (dítěte) / datum narození:	
Zájmová činnost v DDM (zájmový útvar, tábor, pobytová akce, příležitostná činnost, akce apod.) ID + NÁZEV	
Důvod odhlášení:	
Lékařské potvrzení přiloženo:	ANO NE*
Jiné zprávy přiloženy:	ANO NE*
Přiložené jiné zprávy – jaké:	
Žádost o vrácení platby:	ANO NE*
V případě schválení žádosti o vrácení schválené částky platby – vrátit:	NA ÚČET č. .... HOTOVĚ*
Datum odhlášení:	
Podpis zákonného zástupce/žadatele:	

\*nehodící se škrtněte

## VYPLŇUJE DDM, PROSÍM NEVYPLŇUJTE!!!!

Přijetí odhlášky (datum):	
Přijetí lékařské zprávy, jiných zpráv (datum):	
Jméno a podpis pracovníka DDM, který převzal žádost a zprávy:	
Vyčíslení poměrné částky v Kč:	
Žádost schválena ředitelkou:	ANO NE
Datum a podpis ředitelky DDM:	
Vyplaceno (datum):	..... NA ÚČET HOTOVĚ
Datum a podpis ekonomky DDM:	