**Žádost o vrácení účastnického poplatku**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa školy (bydliště), IČO:

Číslo a název programu:

Původní platby: 1. platba 2. platba

Částka v Kč: …………… ……………

Datum platby: ……………  ……………

Způsob platby: …………… ……………

Číslo účtu, na který bude poplatek vrácen: ……………………………………………….

Důvod vrácení platby:

……………………………… ………….……………………..

 podpis žadatele schválil

Datum vrácení:

Způsob úhrady: