

# DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE JINDŘICHŮV HRADEC, Růžová 10



telefon: 384361196  
e-mail: info@ddmjh.cz  
bank. spojení: 214535502/0300  
IČO: 42409152

## Žádost o vrácení peněz za letní tábor/pobytovou akci

Jméno a příjmení účastníka:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Zákonný zástupce:.....

Telefon, email:.....

Číslo účtu:..... Kód banky:.....

### Letní tábor/Pobytová akce

Název:.....

Místo a datum konání:.....

Zaplacená částka:.....

#### Důvod odhlášení:

- ze zdravotních důvodů (doloženo lékařskou zprávou) – vrací se celá úhrada
- z jiných důvodů nejpozději 14 kalendářních dnů před nástupem na tábor – vrací se celá úhrada snižená o storno poplatek ve výši 100,- Kč
- z jiných důvodů nejpozději 7 kalendářních dnů před nástupem na tábor - vrací se celá úhrada snižená o storno poplatek ve výši 25%
- z jiných důvodů nejpozději 1 kalendářní den před nástupem na tábor - vrací se celá úhrada snižená o storno poplatek ve výši 50% \*
- ukončení pobytu přihlášeného účastníka během trvání letního tábora ze zdravotních důvodů doložených lékařskou zprávou – vrací se poměrná část úplaty
- z jiných důvodů než shora uvedených – úhrada se nevrací

\*v případě zajištění náhradního účastníka nebude storno poplatek účtován

**Výše storno poplatků je stanovena v přihlášce na letní tábor v sekci „Prohlášení účastníka“ .**

**Účastník/zákonný zástupce účastníka svým podpisem na přihlášce potvrzuje, že se s výší storno poplatků seznámil a v případě odhlášení příslušný storno poplatek uhradí v plné výši.**

V ..... dne:..... Podpis:.....

**Vyplňuje DDM Jindřichův Hradec:**

Vedoucí oddělení/vedoucí letního tábora:..... Převzal dne: .....

Storno poplatek:..... Uhrazen dne: .....Částka k vrácení:.....

Podpis vedoucího letního tábora/pobytové akce:.....

Souhlas k výplatě (potvrdí ředitel DDM):.....

