

**Zrušení přihlášky na LDT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno: |  | Příjmení: |  |
| Datum narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Adresa: |  | Důvod zrušení pobytu: |  |

Tímto závazně potvrzuji, že ruším přihlášku na LDT Tvůj tábor, z. s. pro výše uvedené dítě. Dále souhlasím s uhrazením stornopoplatků.

V……………………dne………………

 ….........................................................

 Podpis zákonného zástupce