

**Zákonný zástupca:** .....

**Centrum volného času  
Ul. M.R. Štefánika č.17  
Žiar nad Hronom**

**Vec:**

Zmena záujmového útvaru.

Žiadam o zmenu záujmového útvaru dieťaťa .....

od dátumu : ..... Prestupuje zo záujmového útvaru: .....

do záujmového útvaru: .....

V Žiari nad Hronom dňa: .....

.....  
podpis

---

**Zákonný zástupca:** .....

**Centrum volného času  
Ul. M.R. Štefánika č.17  
Žiar nad Hronom**

**Vec:**

Zmena záujmového útvaru.

Žiadam o zmenu záujmového útvaru dieťaťa .....

od dátumu : ..... Prestupuje zo záujmového útvaru: .....

do záujmového útvaru: .....

V Žiari nad Hronom dňa: .....

.....  
podpis

---