



Žádost o nadační příspěvek

Dítě/žadatel:Jméno a příjmení: Adam Kaslíček

Datum narození:

Adresa:

Je žákem (škola, třída):

Zákonný zástupce (rodič, pěstoun, opatrovník):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Kontakt:

telefon (nejlépe mobilní):

e-mail:

Počet osob žijících v domácnosti:
dospělí:
děti:**Kroužek:**Název: Základní umělecká škola Alfonse Muchy LetohradDosažená úroveň: 1. ročník 1. cykluVýše kurzovného za pololetí: 1161,- Kč Požadovaný příspěvek:**Organizátor:**Název: **ZUŠ Alfonse Muchy Letohrad**Kontaktní osoba: ROSTISLAV BALÁPTÍK **Václavské náměstí 1**Adresa: **561 51 Letohrad**Kontakt: **Tel.: 465 621 223**telefon: 775 618 480 **IČO: 72089954**e-mail: reditel@kusletohrad.cz **1**Číslo účtu: 43-850 427 0297/0100 Var.symbol žáka: 13 711

Razítko a podpis:

ZUŠ Alfonse Muchy Letohrad
Václavské náměstí 1
561 51 Letohrad
Tel.: 465 621 223
IČO: 72089954**1**

Doporučení organizátora/vedoucího kroužku (zhodnocení schopností dítěte, výsledky, přístup apod.):

*ZVŠ rozšiřuje od 1.9.2022. Schopnosti Adama zatím
nedokážeme posoudit.*

ZŠS Alfonse Muchy Letohrad
Václavské náměstí 1
561 51 Letohrad
Tel.: 465 621 223
IČO: 72089954

2

Barbora Vh - ředitel

.....
Jméno, funkce a podpis (razítko)

Doporučení druhé dospělé osoby, která dítě zná (např. učitel apod.):

.....
Jméno, funkce a podpis (razítko)

Přílohy:

- kopie aktuálních výměrů (přídavků na dítě a jiných sociálních dávek), které dokládají sociální situaci rodiny

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto dotazníku a v přílohách jsou pravdivé.

Žadatel souhlasí se shromažďováním osobních údajů Nadačním fondem manželů Livie a Václava Klausových dle příslušných ustanovení zákona o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb.

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Datum:



Žádost o nadační příspěvek

Dítě/žadatel:Jméno a příjmení: Kristina Kostíuk

Datum narození:

Adresa:

Je žákem (škola, třída):

Zákonný zástupce (rodič, pěstoun, opatrovník):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Kontakt:

telefon (nejlépe mobilní):

e-mail:

Počet osob žijících v domácnosti:
dospělí:
děti:**Kroužek:**Název: Základní umělecká škola Alfonse Muchy LetohradDosažená úroveň: 2. PSVýše kurzovného za pololetí: 1161,- Kč Požadovaný příspěvek:**Organizátor:**

Název:

Kontaktní osoba: ROSTISLAV BALASTÍK

Adresa:

Kontakt:

telefon: 775 618 480e-mail: meditel@kusletohrad.czZUŠ Alfonse Muchy Letohrad
Václavské náměstí 1
561 51 Letohrad
Tel.: 465 621 223
IČO: 72089954

1

Číslo účtu: 43-8504270297/0100Var.symbol žáka: 13712

Razítko a podpis:

ZUŠ Alfonse Muchy Letohrad
Václavské náměstí 1
561 51 Letohrad
Tel.: 465 621 223
IČO: 72089954

1

Doporučení organizátora/vedoucího kroužku (zhodnocení schopností dítěte, výsledky, přístup apod.):

ZUŠ navštěvuje od 1.9.2022. Schoposti Hristiny nedokážeme zatím posoudit.

ZUŠ Alfonse Muchy Letohrad
Václavské náměstí 1
561 51 Letohrad
Tel.: 465 621 223
IČO: 72089954

2

Bedařová - red. tel

Jméno, funkce a podpis (razítko)

Doporučení druhé dospělé osoby, která dítě zná (např. učitel apod.):

Jméno, funkce a podpis (razítko)

Přílohy:

- kopie aktuálních výměrů (přídavků na dítě a jiných sociálních dávek), které dokládají sociální situaci rodiny

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto dotazníku a v přílohách jsou pravdivé.

Žadatel souhlasí se shromažďováním osobních údajů Nadačním fondem manželů Livie a Václava Klausových dle příslušných ustanovení zákona o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb.

Podpis zákonného zástupce dítěte

Datum: