## KROUŽKY



## Žádost o nadační příspěvek

Iméno a příjmení:	adam Kashiel	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ze.zanem (snoja, u	.199./	
Zákonný zástu	pce (rodič, pěstoun, opatro	ovník):
Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Adresa:		
Kontakt:		
telefon (nejlépe mo	obilní):	
e-mail:		
Počet osob žijících v	v domácnosti: dospělí:	
,*	děti:	
<u>Kroužek<i>:</i></u> Název:	Lakladní umilecká stola	Alforse muchy Gelobrad cyllu
Dosažená úroveň:	1. roem'd 1.	cyklu
Výše kurzovného za	a pololetí: 1161- Ke	Požadovaný příspěvek:
		ZUŚ Alfonse Muchy Letohrad
<u>Organizátor:</u>		Václavské náměstí 1 561 51 Letohrad
Vázev:	Dartiniii Dilla	Tel.: 465 621 223 1ČO: 72089954
Kontaktní osoba	LOSTISLAV BALAPTI	(CO: 72089954
Adresa:		
Contakt:	72 ( (10 1,00	
	775 618 480	
e-mail:	Medi Lel Q Kus le Sol	road, CE
Číslo účtu: 43-	850 427 0297/0100	Var.symbol žáka: 13 711
Razítko a podpis:	mară ase	and Marchael at about

Balantelog

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.):
201 nanstivuje ad 19. 2022. Selognosti Adama salim nedskaneme posaucis.
redskåreme possaclit.
ZUS Alfonse Muchy Letohrad Václavské náměstí 1 561 51 Letohrad Tel.: 465 621 223 IČO: 72089954  ZUS Alfonse Muchy Letohrad  July Lul - hedi le  Jméno, funkce a podpis (razítko)
Doporučení druhé dospělé osoby, která dítě zná (např. učitel apod.):
Jméno, funkce a podpis (razítko)
Přílohy:
<ul> <li>kopie aktuálních výměrů (přídavků na dítě a jiných sociálních dávek), které dokládají sociální situaci rodiny</li> </ul>
55 1 5 1 Leichied 10 1 5 1 5 1 1 5 1 1 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1
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 ustanoveních zákona o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb.
Podpis zákonného zástupce dítěte
Datum:

## KROUŽKY



## Žádost o nadační příspěvek

<u><b>Dítě/žadatel:</b></u> Jméno a příjmení:	Hristi	na Kas	liuk)		
Datum narození:					
				***************************************	
Zákonný zástu	<u>pce (rodič, pěsto</u>	un, opatr	ovník):		
Jméno a příjmení:					
Datum narození:					
Adresa:					
Kontakt:					
telefon (nejlépe mo	obilní):				
e-mail:					
Počet osob žijících v	v domácnosti:	dospělí:			
		děti:			
Kroužek <i>:</i>	Follown unellas	2 Yelas	Olles 121 N	nuchy kelokrad ý příspěvek:	
Nazev:	2 De	a savou	informe "	meny amounta	
	nololotí 1161	- Ka	Do¥a dayan	/	
vyse kurzovneno za	i pololeti:	7-190	Pozadovany	y prispevek:	ř
Organizátor:				ZUŠ Alfonse Muchy Lete Václavské náměstí 1 561 51 Letohrad	ohrad
Název:	ROSTI SLAV	DALAS	77. W	Tel.: 465 621 223 1ČO:-72089954	1
Kontaktní osoba	RUSI I SLAV	ISALAS	11 K		
Adresa:					
Kontakt:	775 618	400			
elefon:	Medifella RI	1. 1.			
e-mail:	Mean sella x	isleson.	noid, es		
Číslo účtu: 43	-8504270295	-/0100	Var.symbol	žáka: 13712	
Razítko a podpis:	P1-101	561 51	Alfonse Muchy Le ské náměstí 1 Letohrad	etohrad	
	>alaxxig		5 <b>621 223</b> 2089954	1	

Doporučení organiza výsledky, přístup apod.): 200 navstevuje o kalim posoudit.				
	ZUŠ Alfonse Muchy Let Václavské náměstí 1 561 51 Letohrad Tel.: 465 621 223 IČO: 72089954	ohrad		- ned se podpis (razítko)
Doporučení druhé dos	spělé osoby, která	á dítě zna	<u>á (</u> např. učitel apo	od.):
	e en			
			Jméno, funkce a	podpis (razítko)
Přílohy: - kopie aktuálních výn dokládají sociální situa		dítě a ji	ných sociálních	dávek), které
Prohlašuji, že všechny úda	je v tomto dotazníku a	a v přílohá	ch jsou pravdivé.	
Žadatel souhlasí se shrom Václava Klausových dle č. 101/2000 Sb.	nažďováním osobních příslušných ustanove	údajů Na eních záko	dačním fondem i ona o ochraně (	manželů Livie a osobních údajů
Podpis zákonného zástupce	dítěte		Ar.	-
Datum:handa	ZUŠ Atronse Muchy Le			,