

OBRAZEC ZA SUBVENCIONIRANO PLAČILO VADNINE ZA ČLANE PLESNEGA KLUBA GUAPA

- *Mesečno plačilo vsebuje strošek mesečne članarine in vavnine.*
- *Članarina plesalcu zagotavlja članstvo, vavnina pa obisk vaj in le-ta se lahko v primeru bolezni zniža ali oprosti.*
- *V primeru težkega socialnega položaja, pa je možno zaprositi tudi za oprostitev članarine.*

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek starša) podajam vlogo za (obkroži) oprostitev plačila vavnine za _____ (ime in priimek otroka) za obdobje _____ iz naslednjega razloga:

- a) član je opravičeno odsoten zaradi poškodbe oziroma bolezni (navedite razlog odsotnosti in trajanje):

* priloga: zdravniško opravičilo/potrdilo

- b) težek finančni položaj družine (kratek opis situacije):

Prosimo za delno/celotno (obkroži) oprostitev plačila.

Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični in to potrjujem s podpisom.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

O delni ali celotni oprostitvi plačila odloča vodstvo PK Guapa za vsako podano prošnjo posebej. Znižana vavnina se obračuna z začetkom meseca. O odločitvi starše obvesti vodstvo PK GUAPA.