Magistrát města Karviné

 Fryštátská 72/1

733 01 Karviná

**Ž Á D O S T**

**o částečnou úhradu účastnického poplatku**

**na studium Univerzity třetího věku Slezské univerzity,**

**Obchodně podnikatelské fakulty v Karviné**

**ve výši 300 Kč**

**na letní semestr akademického roku 2024/2025**

**ŽADATEL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul: |  | |
| Trvalé bydliště: |  | |
| Prohlášení | ***Prohlašuji, že v daném semestru mi vznikl/vznikne nárok na starobní důchod*** | |
| Dne: | Podpis: |  |

**POTVRZENÍ:**

Potvrzujeme tímto, že výše podepsaný/á posluchač/ka byl/a v letním semestru akademického roku 2024/2025 řádně zapsán/a do programu Univerzity třetího věku.

Dne: ...…………………………………………………………….

Mgr. Dagmar Sohrová

Koordinátor celoživotního vzdělávání