

Žádost o vrácení části školného

Jméno žáka / žákyně:

Datum narození:

Jmenovaný žák se nemůže zúčastnit plánované výuky v termínu od – do:

Důvod absence:

V případě absence ze zdravotních důvodů je třeba k žádosti doložit lékařské potvrzení.

Číslo účtu na vrácení platby:

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce žáka