Základní umělecká škola Františka France, příspěvková organizace
Komenského náměstí 525, 684 01 Slavkov u Brna
Tel./fax: 544 221 623 • e-mail: reditel@zusslavkov.cz

ŽÁDOST O VRÁCENÍ ÚPLATY ZA VZDĚLÁVÁNÍ

jméno žáka .....

studijní obor.....jméno pedagoga .....

za období .....

1) z důvodu dlouhodobé nepřítomnosti (zdravotní důvody delší než 1 měsíc)

v termínu od ..... do .....

(v případě zdravotních důvodů je nutno přiložit potvrzení od lékaře, že žák nemohl ve výše uvedeném období navštěvovat ze zdravotních důvodů výuku v ZUŠ. V tomto případě se poměrná část úplaty za vzdělávání vrací pouze za příslušný kalendářní měsíc, ve kterém mu byla vykázána absence po celý kalendářní měsíc).

2) z jiných důvodů

.....

.....

(např. žák/žákyně nenastoupí do výuky, ...)

V případě kladného vyřízení mé žádosti o vrácení úplaty za vzdělávání:

*úplatu za vzdělávání si vyzvednu v kanceláři školy v hotovosti

* úplatu za vzdělávání poukažte na bankovní účet .....

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Datum: .....

Základní umělecká škola Františka France, příspěvková organizace
Komenského náměstí 525, 684 01 Slavkov u Brna
Tel./fax: 544 221 623 • e-mail: reditel@zusslavkov.cz

Jméno a adresa žadatele o vrácení úplaty za vzdělávání (zákonného zástupce žáka/žákyně, zletilého žáka)

.....

.....

Podpis: .....

Ředitel školy:

SCHVALUJE VE VÝŠI..... Kč NESCHVALUJE

v poměrné částce za měsíce .....

* nehodící se škrtne

Ve Slavkově u Brna, dne

MgA. Veronika Machainová

ředitelka školy