

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.



**ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA
FRANTIŠKA FRANCE**
Slavkov u Brna
příspěvková organizace
IČ: 47411619
www.zusslavkov.cz

Datum:

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 škrtně

Ve Slavkově u Brna, dne

MgA. Veronika Machainová

ředitelka školy