Základní škola, Znojmo, náměstí Republiky 9

Příspěvková organizace

Žádost o vrácení poplatku za školní družinu

Já,

jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………

trvalým bydlištěm: ………………………………………………………………………………………………

zákonný zástupce žáka/žákyně

jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………… třída: ……………

žádám o vrácení částky ……………………………………………….za poplatek ve školní družině

za měsíc/měsíce………………………………………………………………………………………………………..

⬜ na bankovní účet číslo: ……………………………………………………….. kód banky: …………………….

⬜ v hotovosti (osobně v kanceláři)

Datum a podpis:

V…………………………………….. dne ……………………………………… ……………………………………………………..

 vlastnoruční podpis