Základní škola, Znojmo, náměstí Republiky 9

Příspěvková organizace

Žádost o vrácení peněz

Já,

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

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

zákonný zástupce žáka/žákyně

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

žádám o vrácení částky ……………………………………………….

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

⬜ v hotovosti

Datum a podpis:

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

 vlastnoruční podpis