

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 uvedení údaje jsou pravdivé.

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

V Brně dne

.....
MgA. Vladimír Halíček
ředitel školy