
Meno, priezvisko žiadateľa

Titl.
ZUŠ Ul. M.R. Štefánika 2007
022 01 Čadca

Vec: Žiadosť o vrátenie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov na štúdium
(školné) v ZUŠ Ul. M.R. Štefánika 2007

Žiadam o vrátenie časti úhrady školného za štúdium v ZUŠ Ul. M. R. Štefánika 2007
v Čadci za 2. polrok 2019 /2020 za mesiac / mesiace :

.....

Meno, priezvisko žiaka:

Odbor štúdia/predmet žiaka:

Pedagóg hlavného predmetu žiaka:

Vzťah ku žiakovi (rodič/zákonný zástupca):

Telefónny kontakt:

Žiadam o vrátenie a školného na č. účtu – IBAN

.....

V Čadci dňa

ak nemáte možnosť naskenovať tlačivo s podpisom, pošlite
tlačivo mailom bez podpisu, podpis doplníme po otvorení škôl

.....

Podpis žiadateľa