

Žádost o prominutí manipulačního poplatku

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Třída/Studijní skupina:

Důvod žádosti:

.....
.....
.....
.....

Datum:

Podpis žáka/studenta:

Podpis zákonného zástupce:

DOPORUČENÍ TŘÍDNÍHO UČITELE/VEDOUcíHO UČITELE STUDIJNÍ SKUPINY

Prominutí manipulačního poplatku **doporučuji** x **nedoporučuji**

Odůvodnění a podpis tř. učitele/ved. učitele stud. skup.:

.....
.....
.....
.....

VYJÁDŘENÍ ŘŠ:

S prominutím manipulačního poplatku **souhlasím** x **nesouhlasím**

Odůvodnění:

.....
.....
.....
.....

Datum:

Podpis ŘŠ: