

Žádost o umožnění platby školného ve splátkách

Jméno a příjmení žáka/studenta:

Datum narození:

Třída/Studijní skupina:

Důvod žádosti:

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

Datum:

Podpis žáka/studenta:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření k žádosti o rozložení platby školného do splátek

S rozložením platby školného do splátek ☐ souhlasím ☒ nesouhlasím

Výše pololetního školného:

Výše jedné splátky:

Frekvence splátek:

Termíny splátek školného:

České Budějovice

Ing. Zdeňka Dočekalová
ředitelka