

Střední pedagogická škola a
Střední zdravotnická škola svaté Anežky České
Ing. Pavla Hostašová
ředitelka školy
1. máje 249/37
742 35 Odry

ŽÁDOST O SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ

jméno, příjmení	
datum narození	
bydliště	
třída	

Žádám Vás o povolení splátkového kalendáře úhrady školného dle níže uvedeného návrhu:

Úhrada do termínu:	Částka:

Upozornění:

Školné v plné výši musí být uhrazeno nejpozději **do 31. 12. daného školního roku**. Preferujeme bezhotovostní platbu na účet školy č. 128741801/0100, variabilní symbol: poslední čtyřčíslí rodného čísla.

Odůvodnění:

.....

Datum podání žádosti

Podpis žadatele