

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:

První splátku školného je nutné uhradit **do 30. 9. daného školního roku**, zbývající část musí být uhrazena 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 .....