

## Základní umělecká škola Brno, Charbulova, příspěvková organizace

### ŽÁDOST O VRÁCENÍ ŠKOLNÉHO

Jméno žáka :.....

Studijní obor:.....Jméno pedagoga:.....

Za období.....

#### **1) Z důvodu dlouhodobé nepřítomnosti (zdravotní důvody delší než 1 měsíc)**

V termínu od:.....do:.....

(v případě zdravotních důvodů je nutno přiložit potvrzení od lékaře, že žák nemohl ve výše uvedeném období navštěvovat ze zdravotních důvodů výuku v ZUŠ. V tomto případě se poměrná část školného vrací pouze za příslušný kalendářní měsíc, ve kterém mu byla vykázána absence po celý kalendářní měsíc)

#### **2) Z jiných důvodů**

.....

.....

(např. žák/žákyně nenastoupí do výuky,...)

V případě kladného vyřízení mé žádosti o vrácení školného:

Školné poukažte na bankovní účet:.....

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé

Datum:.....

Jméno a adresa žadatele o vrácení školného (zákonného zástupce žáka/žákyně, zletilého žáka)

.....

.....

Podpis:.....