



Žádost o vrácení zálohy za letní sportovní kurz

Jméno zákonného zástupce:

Jméno syna/dcery:

Třída:

Bydliště:

Ulice:

Číslo popisné:

Obec:

PSČ:

Číslo bankovního účtu :

Datum

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření vedoucího kurzu:

Vyjádření ředitelky školy:

Dne

PhDr. Marcela Křiváková, Ph.D., ředitelka školy