Základní škola Brno, Horácké náměstí 13,
příspěvková organizace

733 153 854, skola@zshoracke.org, https://zshoracke.org, IČO:494 65 481

Žádanka na vrácení čipů k vyzvednutí dítěte ze ŠD a poplatku za tyto čipy v případě ukončení docházky do ŠD

Jméno a příjmení žáka: ……..……..…, oddělení ŠD……..

Vrácené čipy:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……

Jméno a příjmení dalšího vyzvedávajícího: ……..

Jméno a příjmení dalšího vyzvedávajícího: ……..

Jméno a příjmení dalšího vyzvedávajícího: ……..

Vracím celkem ……..kusů čipů (110,-Kč/1 čip), určených pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny. Částka …….. Kč za výše uvedené čipy mi bude zaslána do 30 dnů od podání této žádosti na číslo účtu: ….……/…….

V Brně, dne ……..……..…..

_____

Podpis zákonného zástupce žáka