



Žádost o vrácení zálohy za zimní lyžařský výcvik

Jméno zákonného zástupce:

Jméno syna/dcery:

Třída:

Bydliště:

Ulice:

Číslo popisné:

Obec:

PSČ:

Číslo bankovního účtu :

Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

Vyjádření vedoucího výcviku:

Vyjádření ředitelky školy:

Dne

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