**ŽÁDOST O ZMĚNU PLATEB ŠKOLNÉHO**

| Jméno žáka/žákyně | |  | Datum narození |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno zákonného zástupce | |  | Datum narození |  |
| Jako zákonný zástupce výše uvedeného žáka/žákyně žádám[[1]](#footnote-0): | | □ o snížení školného,  □ o sourozeneckou slevu,  □ o změnu plateb školného. | | |
| Z důvodu[[2]](#footnote-1): | |  | | |
| Návrh[[3]](#footnote-2): | |  | | |
| V Brně dne: |  | Podpis zákonného zástupce: |  | |

1. Označte prosím, o co žádáte [↑](#footnote-ref-0)
2. Uveďte prosím důvody pro kladné vyřízení žádosti [↑](#footnote-ref-1)
3. Navrhněte prosím frekvenci plateb/výši jednotlivých plateb, na jak dlouho žádáte, od kterého data apod. [↑](#footnote-ref-2)