



Základní škola Pacov

náměstí Svobody 321, 395 01 Pacov

telefon: 565 443 620

739 945 444

ředitel: 607 939 224

reditel@zspacov.cz

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PLATBY ZA ŠKOLNÍ DRUŽINU

Žádám o vrácení platby za školní družinu ve výši Kč.

Můj syn/má dcera

Jméno:	Příjmení:
třída:	Bydliště:

nebude od..... navštěvovat školní družinu.

Zákonný zástupce:

Jméno:	Příjmení:
Adresa trvalého bydliště:	
Podpis:	

Číslo účtu, na který škola zašle uvedenou částku:

.....

Souhlas vedoucí školní družiny:

..... (datum, podpis)

