# ŽÁDOST O SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o povolení splátkového kalendáře úhrady školného na školní rok …………………….. v celkové výši ………………. dle níže uvedeného návrhu:



Dne: …………………………

Podpis zákonného zástupce:



**SOUHLASÍ: …………………………………………………………**

**DNE: …………………………………………………………………**