



ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ

VYPLŇUJE STUDENT | POPLATEK 1000 CZK

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Obor: DNT DVS DZZ

Forma studia: denní kombinovaná

Ročník: 1. ročník 2. ročník 3. ročník 4. ročník

Odůvodnění žádosti:

Návrh splátek školného:

V Praze dne: Podpis:

VYJÁDŘENÍ POVĚŘENÉHO ZAMĚSTNANCE ŠKOLY

O vyhovění žádosti a stanovení předpisu individuálního splátkového kalendáře rozhoduje v souladu se Školním řádem SVOŠZ MEDEA, s.r.o. a platnými právními úpravami ČR ředitel školy formou samostatného rozhodnutí.

administrativní poplatek uhrazen Číslo jednací:

V Praze dne: Podpis: