Základní škola, Znojmo, náměstí Republiky 9, příspěvková organizace

**Ž á d o s t
o vrácení finančních prostředků**

Já,

jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………

trvalým bydlištěm: ………………………………………………………………………………………………

zákonný zástupce žáka/žákyně

jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………

třída: ……………

žádám o vrácení částky ……………………………………………….

⬜ na bankovní účet číslo: ……………………………………………………….. kód banky: …………………….

⬜ v hotovosti

Datum a podpis:

V…………………………………….. dne ……………………………………… ……………………………………………………..

 vlastnoruční podpis