**Žádost o vrácení poplatku za ŠD**

Jméno žáka: ………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………..

Třída: ………………………. Oddělení ŠD: ……………………………

Žádám o vrácení poplatku za pobyt dítěte ve ŠD pro školní rok 2020/21
(uzavření školy od 14. 10. 2020 – 17. 11. 2020)

na účet č.: ……………………………………………………………………………………………

Datum: ………………….. Podpis zákonného zástupce: ……………………………………….

\* ***Vyplní vedoucí vychovatelka***

\* Provedená úplata za ŠD dne …………………………

\* Vrácen poplatek ……………………………………… Kč