**Žádost o vrácení poplatku za ŠD – 5. třída**

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

Datum narození: ………………………………..

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

Žádám o vrácení poplatku za pobyt dítěte ve ŠD pro školní rok 2020/21
(nepřítomnost ve ŠD v měsících: ½ října, listopad, prosinec, leden, únor, březen,
½ dubna)

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

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

\* ***Vyplní vedoucí vychovatelka***

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

\* Vrácen poplatek ……………………………………… Kč