**ŽÁDOST O ODKLAD PLATBY ŠKOLNÉHO**

**Jméno a příjmení studenta** …………………………………………………………………

**Adresa:** ………………………………………………………………………………………

# Ročník: \*) I. - II. - III.

# Obor: \*) ICT – AEL – CAD – PDE – VSČ – CER – BPČ – SOP – DVS - PMP

# Forma vzdělávání: denní / dálková / denní s IP / kombinovaná

1. **Žádám o odklad platby školného na \*)** zimní / letní - období
2. **Splátkový kalendář** školního roku:.… / .…

**Školné uhradím do:** ………………………….

**V dosavadním průběhu studia byla žádost o odklad platby školného podána:** \*) ANO - NE

**Důvod podání žádosti (případně doložit potřebné potvrzení):**

………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………..…

**Datum:** ………………… **Podpis studenta** …………………………

**Doporučil - schválil zástupce ředitele VOŠ:**

**Dne:**

**Vyjádření ředitele školy:**

**Povoluji** \*) **odklad –** \*) **splátkový kalendář platby** \*) **žádosti nevyhovuji!**

**do:** ……………….………………

**Schválil ředitel školy:**

**Dne:**

\*) správnou volbu zakroužkujte VOŠ/Oš/08/2019