Středisko volného času Ostrava – Moravská Ostrava, p. o.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ŽÁDOST O SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte/ klienta: …….………………………………………………..   
  
adresa bydliště: …………………….……..………………….…… PSČ: …………………………………

**Tímto žádám o schválení splátkového kalendáře k provedení platby za:**

jméno a příjmení žáka/klienta: …………………………………………datum narození: …….…….….…..

za zájmový kroužek/ tábor/ akci (upřesněte název kroužku a den konání):

|  |  |
| --- | --- |
| \* Vyplňuje SVČ | |
| termín konání | název kroužku/ tábora/ akce | \* var. symbol | \*roční zápisné v Kč |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zdůvodnění: ……………………………………………………………………………………….………..

**Žadatel svým podpisem stvrzuje, že bere na vědomí, že ředitelkou SVČ schválený splátkový kalendář je pro žadatele závazný a nikterak ho od platby neosvobozuje, pouze upravuje termíny pro provedení platby. V případě neuskutečnění plateb dle splátkového kalendáře SVČ postupuje dle dokumentu Závazné informace – zájmové kroužky 2016 – 2017.**

Datum: ………………………… Podpis zákonného zástupce/ žadatele: ………………………….………

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ZÁZNAMY SVČ:**

Žádost o splátkový kalendář se schvaluje /neschvaluje: ……………………………………………………

Schválený splátkový kalendář*: variabilní symbol činnosti*

1. splátka ve výši: ……………..,,-Kč bude provedena do: ……………, za: ……………………………
2. splátka ve výši: ……………..,,-Kč bude provedena do: ……………, za: ……………………………
3. splátka ve výši: ……………..,,-Kč bude provedena do: ……………, za: ……………………………
4. splátka ve výši: ……………..,,-Kč bude provedena do: ……………, za: ……………………………
5. splátka ve výši: ……………..,,-Kč bude provedena do: ……………, za: ……………………………
6. splátka ve výši: ……………..,,-Kč bude provedena do: ……………, za: ……………………………

V Ostravě, datum: ……………………………….. Podpis: ……………………………..………….  
 Mgr. Milada Božeková, ředitelka

Evidence v elektronickém systému SVČ (datum a podpis pracovníka): ……………………………………

Potvrzení o seznámení/ převzetí zákonného zástupce (datum a podpis): …………………………………..