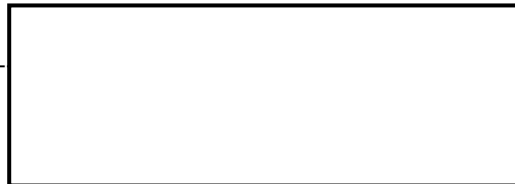

ŽÁDOST O SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ



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):

termín konání	název kroužku/ tábora/ akce	* Vyplňuje SVC	
		* var. symbol	*roční zápisné v Kč

Zdůvodnění:

Žadatel svým podpisem stvrzuje, že bere na vědomí, že ředitelkou SVC 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 SVC postupuje dle dokumentu Závazné informace – zájmové kroužky 2016 – 2017.

Datum: Podpis zákonného zástupce/ žadatele:

ZÁZNAMY SVC:

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 SVC (datum a podpis pracovníka):

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