



V Břeclavi dne.....

Žádost o snížení školného

Jméno a příjmení žáka/studenta

RČ

Datum a místo narození

Bydliště

Jméno zákonného zástupce*

Tel. nebo mob.č.:.....

Adresa bydliště zákonného zástupce*

Jméno a příjmení sourozence studujícího na naší škole

.....

Kód a název oboru.....

Doba studia.....

.....

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka/studenta*

**Vyplňte, pokud je žák nezletilý.*