**Základní škola Jilemnice, Komenského 288,**

**příspěvková organizace, IČ: 00854697**

Jilemnice, Komenského 288, 514 01 Jilemnice ČR

tel. ředitelna: **481 544 382**, tel. sborovna: **481 544 374**, e-mail: **centrum@komenskeho288.cz**

**Žádost o vrácení platby za školní družinu**

Z důvodu uzavření škol během ledna až června roku 2021, a s tím spojeném zákazu osobní přítomnosti žáků při školním i mimoškolním vzdělávání, žádám o vrácení platby za činnost ŠD.

**Příjmení a jméno žáka:** ………………………………………………………………………………….

**Třída ve školním roce 2020/21:** ………………………………………………………………………..

 ***Částka: ………………… Kč***

*Pozn.: Prosím, uveďte přesnou částku, která Vám bude sdělena prostřednictvím vychovatelek ŠD nebo ji lze zjistit v kanceláři naší školy u p. Slavíkové – tel. 481 540 718, email:slavikova.l@komenskeho288.cz*

*.*

**Zvolte variantu pohybu platby:**

**A/** vyzvednu si částku v hotovosti v pokladně školy *(lépe domluvit předem – tel. 481 540 718, p. Slavíková)*

**B/** zaslání platby ve prospěch účtu - číslo: ………………………………………………………..

variabilní symbol: **rodné číslo dítěte (bez mezer**):……………………………………….*(doplňte)*

V ………………………….. dne ……………………..……………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 jméno a příjmení zákonného zástupce podpis

 *(čitelně – tiskacím písmem)*

*Nevyplňujte:*

Převedeno na výše uvedený účet x proplaceno v hotovosti dne …………………………

v souhrnné částce …………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis pokladní