

Žádost
o snížení měsíční úplaty nebo osvobození od úplaty za ubytování
v Domově mládeže Střední odborné školy dopravy a cestovního ruchu Krnov, p.o.

Jméno a příjmení ubytovaného žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

Bydliště:.....

- Žádám o snížení měsíční úplaty za ubytování z důvodu dlouhodobé nemoci dle přiloženého potvrzení lékaře:

ode dnedo

Datum:

.....
podpis zletilého žáka / zákonného zástupce

Přijato dne:

Souhlas ředitele školy: