

**Žádost o rozložení platby školného na .... pololetí školního roku 20 ... / 20 ...**

Jméno žáka / žákyně: .....

Datum narození: .....

V ZUŠ Střezina navštěvuje obor: .....

V ..... dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce žáka

*Na základě žádosti Vám vystavíme splátkový kalendář, který zašleme na Vaši e-mailovou adresu. Žádost o rozložení plateb nemá odkladný účinek, první splátku je nutno provést vždy v původním stanoveném termínu splatnosti školného.*