



COVID-19 TUTION FEES REFUNDS APPLICATION FORM (COVID-19 ŽÁDOST O VRÁCENÍ ŠKOLNÉHO)

Applicable month / Uplatňovaný měsíc: _____

Name / Jméno: _____

Surname / Příjmení: _____

Date of Birth / Datum narození: _____

Address / Adresa:

Bank account no. / Bankovní spojení:

Name of the account holder / Jméno držitele účtu: _____

IBAN: _____ BIC/SWIFT: _____

I hereby apply for the partial tuition fee refund for my child/ren / Žádám o vrácení části školného za dítě/děti

1. Child's full name / Celé jméno dítěte: _____

Date of Birth / Datum narození: _____

2. Child's full name / Celé jméno dítěte: _____

Date of Birth / Datum narození: _____

3. Child's full name / Celé jméno dítěte: _____

Date of Birth / Datum narození: _____

I confirm that I did not receive financial support via the Bursary program from the school during the academic year 2019/2020 / Potvrzuji, že jsem v roce 2019/2020 neobdržel finanční stipendium v rámci Bursary programu.

Sign & date / Datum a podpis