



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

Applicable month / Uplatňovaný měsíc: JUNE / ČERVEN

Name / Jméno: _____

Surname / Příjmení: _____

Date of Birth / Datum narození: _____

Address / Adresa: _____

I hereby apply for the partial tuition fee refund for my child/ren. Tick below the correct refund option:

Žádám o vrácení části školného za dítě/děti. Níže zaškrtněte požadovanou vratku:

Secondary / II. stupeň ZŠ

denní studium / full time

1 500 CZK

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. I also confirm that I have no outstanding payments. / Potvrzuji, že jsem v roce 2019/2020 neobdržel finanční stipendium v rámci Bursary programu a mám uhrazeny všechny závazky.

Sign & date / Datum a podpis