



ŽÁDOST O UKONČENÍ UBYTOVÁNÍ VE ŠKOLSKÉM UBYTOVACÍM ZAŘÍZENÍ

Žádám o ukončení ubytování v internátu SSOH

Pro žáka/žákyni:

Bydliště žáka

Skupinový vychovatel:

Datum ukončení ubytování:

Důvod ukončení ubytování:

Případný přeplatek záloh na poskytované služby včetně vratné zálohy:

☐ zašlete po vyúčtování nákladů na účet, z něžž byla úhrada záloh prováděna

☐ zašlete po vyúčtování nákladů na účet

Zaškrtněte zvolený způsob.

Jméno zákonného zástupce:

Dne:

V :

Podpis zákonného zástupce
v případě nezletilého žáka

nebo

Podpis zletilého žáka