



# STŘEDNÍ ŠKOLA HOTELNICTVÍ, GASTRONOMIE A SLUŽEB SČMSD ŠILHEŘOVICE, S.R.O.



Člen Sdružení soukromých škol Čech, Moravy a Slezska  
Držitel zlatého certifikátu SSŠČMS

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště:

Obor:

Třída:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

**Žádost o měsíční splatnost školného ve školním roce \_\_\_\_\_**

Vážená paní ředitelko,

dovoluji si Vás požádat o možnost platit školné za školní rok \_\_\_\_\_ v režimu měsíčních splátek.

Zavazuji se měsíční splátku ve výši \_\_\_\_\_ uhradit vždy k 15. dni příslušného měsíce počínaje dnem \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Podpis žáka

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

S žádosti souhlasím – nesouhlasím.

\_\_\_\_\_  
Podpis třídního učitele

S žádosti souhlasím – nesouhlasím.

\_\_\_\_\_  
Podpis ředitelky školy

Dolní 356  
747 15 Šilheřovice

tel.: +420 595 054 106  
fax: +420 595 054 111  
e-mail: sekretariat@hssilherovice.cz  
web: www.hssilherovice.cz  
IZO: 110034635

Bankovní spojení: 66602821/0100  
IČ: 48396214, DIČ: CZ48396214  
zapsaná v obchodním rejstříku,  
vedeném Krajským soudem v Ostravě,  
v oddíle C, vložce 10125

