**Žádost o vrácení zálohy**

Jméno a příjmení žáka ……………………………………………………………………………………………………………

Datum narození ……………………………………………….. Třída ……………………………………………………….

Adresa ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Žádám o vrácení zálohy na bankovní účet číslo ………………………………………………………………………

**Čestně prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.**

Datum ……………………………………

Podpis zákonného zástupce ………………………………………………