

Žádost o vrácení školného	
Název / razítko školy :	
Jméno žáka:	
Číslo smlouvy:	
Částka :	
Číslo účtu :	
Datum ukončení / přerušení studia :	
Důvod ukončení :	
Podpis zákonného zástupce :	
Podpis ředitele školy :	
Vyjádření ředitele školy :	
Trivis, a. s.	
Sekretariat datum a evidenční číslo:	
Vyjádření a podpis školné:	
Vyplní zákonný zástupce / škola. V případě vyplnění žádosti školou bude připojena žádost od zákonného zástupce (e-mail/dopis s podpisem).	