.........................................................................................................................................................................

(meno, priezvisko a adresa žiadateľa)

Jazyková škola

Veľká okružná 24

010 01 Žilina

V Žiline dňa ....................................

Vec: **Žiadosť o vrátenie školného**

Dolupodpísaný .............................................................................., dátum nar. ............................................,

zákonný zástupca poslucháča ........................................................................................................., žiadam

Vás týmto o vrátenie školného, ktoré som uhradil za kurz ................................................................. jazyka

vo výške ............................................. dňa .......................................

Doklad prikladám.

IBAN: ........................................................................................ **(vyplniť - povinný údaj!)**

..........................................................

podpis žiadateľa