SOŠ Čelákovice s.r.o.
U Učiliště 1379
250 88 Čelákovice

Žádost o splátkový kalendář – školné

Kadeřnické služby – denní studium

(Roční příspěvek ve výši 33.000,-Kč)

datum: třída:

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

Datum narození ….....

Telefon…….... E-mail……..

Adresa trvalého bydliště ….....

….....

Adresa doručovací…….....

….....

Jméno studenta ….....

Datum podpisu smlouvy o studiu ….....

Zvolte z následujících možností a označte X

☐ Měsíční: 3.300,- Kč

☐ Čtvrtletní: 8.250,- Kč

☐ Pololetní: 16.500,-Kč

První splátka školného musí být uhrazena do 15. 07. 2026

Podpis zákonného zástupce: