**ŽÁDOST**

**o …………………..**

**Vysokoškolské koleje Na Vyhlídce**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno, titul** |  |
| **Den, měsíc a rok narození** |  |
| **Adresa, PSČ** |  |
| **Telefonní kontakt/email** |  |
| **Studijní program a forma studia** |  |
| **Pro případ žádosti o vrácení peněžní částky - číslo účtu** |  |
| **Datum** |  |
| **Podpis žadatele** |  |

**Vyjádření**

**Vedoucí VKaM Datum Podpis**

Vyřizuje: V. Avlojarisová, vedoucí Oddělení vysokoškolské koleje a menzy