**Žádost**

**Žadatel (zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení: ……………………. datum narození: ………………….

Adresa trvalého pobytu: …………………….. PSČ: …………………….

Tel.: …………………. e-mail: ………………………………………………

Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu) ……………………………………...

…………………………………………………………………… PSČ: ……………………...

**Dítě:**

Jméno a příjmení: ……………………………. datum narození: ………………………..

Adresa trvalého pobytu: ……………………………… PSČ: …………….

**Předmět žádosti:**

Žádám o odškodnění úrazu, který utrpěl můj syn/dcera ……………………………………….. ve škole dne ………………..

Odškodnění zašlete na č.ú.: ………………………………………….

V ……………… dne ……………… …………………………….

podpis žadatele