**Žádost o odškodnění úrazu žáka**

Příjmení a jméno žáka: ………………………………………....................

Dat. narození: ……………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………………….

.

Příjmení a jméno zákonného zástupce…………………………………………………….

Telefon: …………………………………………

E-mail: ………………………………………….

Číslo účtu (pro zaslání odškodnění) ……………………………………………………….

Žádám tímto o odškodnění úrazu svého syna (dcery) ze dne:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………

Podpis zákonného zástupce