

Jméno a příjmení, plná adresa žadatele (zákonného zástupce):

Dne _____

Základní škola Jana Kubelíka, Neveklov

Školní 301, 25756 Neveklov

IČO: 70990654

krukám ředitelky školy

Žádám tímto Základní školu Jana Kubelíka, Neveklov o **odškodnění úrazu** své dcery/svého syna _____

(datum narození _____, trvalé bydliště _____
_____, třída _____) ze dne _____.

podpis žadatele
(zákonného zástupce)