



Žádost o odškodnění školního úrazu

Správní orgán (škola)

Základní škola a Mateřská škola Kolinec, příspěvková organizace
Kolinec 1, 341 42 p. Kolinec,
zastoupená Mgr. Pavlínou Slukovou, ředitelkou školy

Zákonný zástupce žadatele (dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (dítě)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Žádám o odškodnění školního úrazu mé dcery / mého syna ze dne

K žádosti přikládám „Lékařskou zprávu pro odškodnění za vytrpěné bolesti“ ze dne

zpracovanou
(Jméno a příjmení lékařky / lékaře, zdravotnické zařízení)

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V dne Podpis zák. zástupce.....